

**I. Clave del incendio** 20-17- 0074

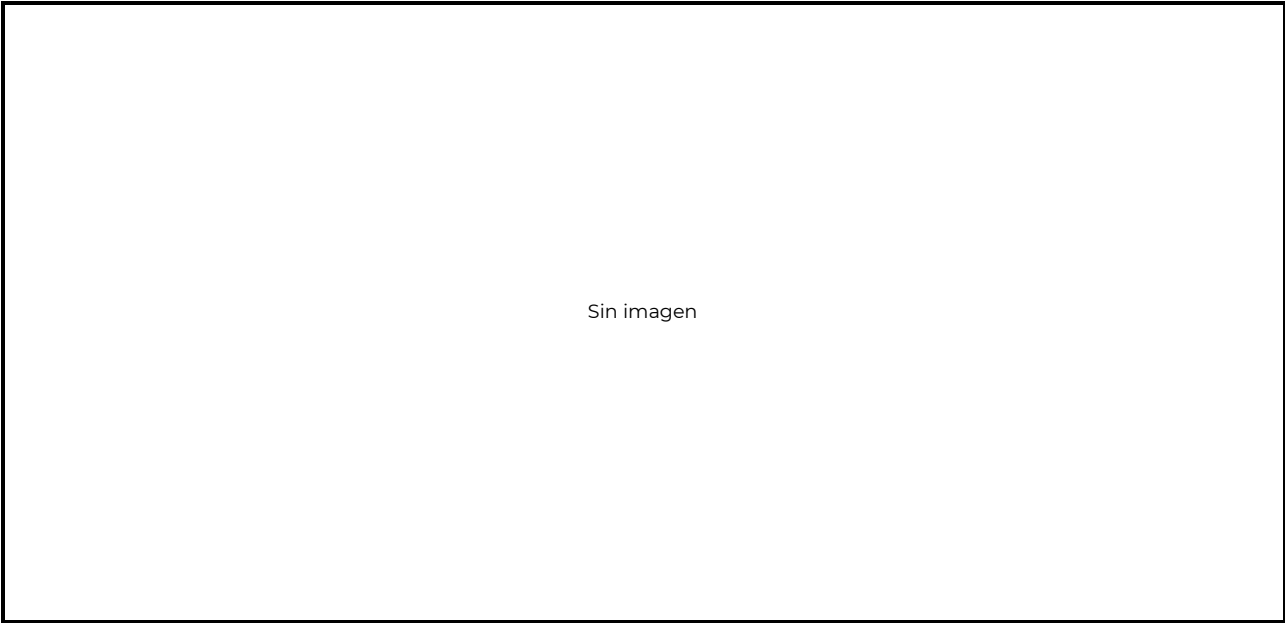
**II. Datos de ubicación del incendio**

<b>1. Entidad Federativa</b> Morelos	<b>2. Municipio</b> Cuernavaca
-----------------------------------------	-----------------------------------

<b>3. Predio(s)</b> B. C. Santa María Ahuacatlán	<b>4. Paraje(s)</b> Loma de Telijia	<b>5. Nombre de Incendio</b> Loma de Telijia
-----------------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------------------

6.- Coordenadas geográficas						
Punto	Latitud			Longitud		
	GGG	MM	SS.SS	GGG	MM	SS.SS
1	18	59	26.53	99	16	58.02

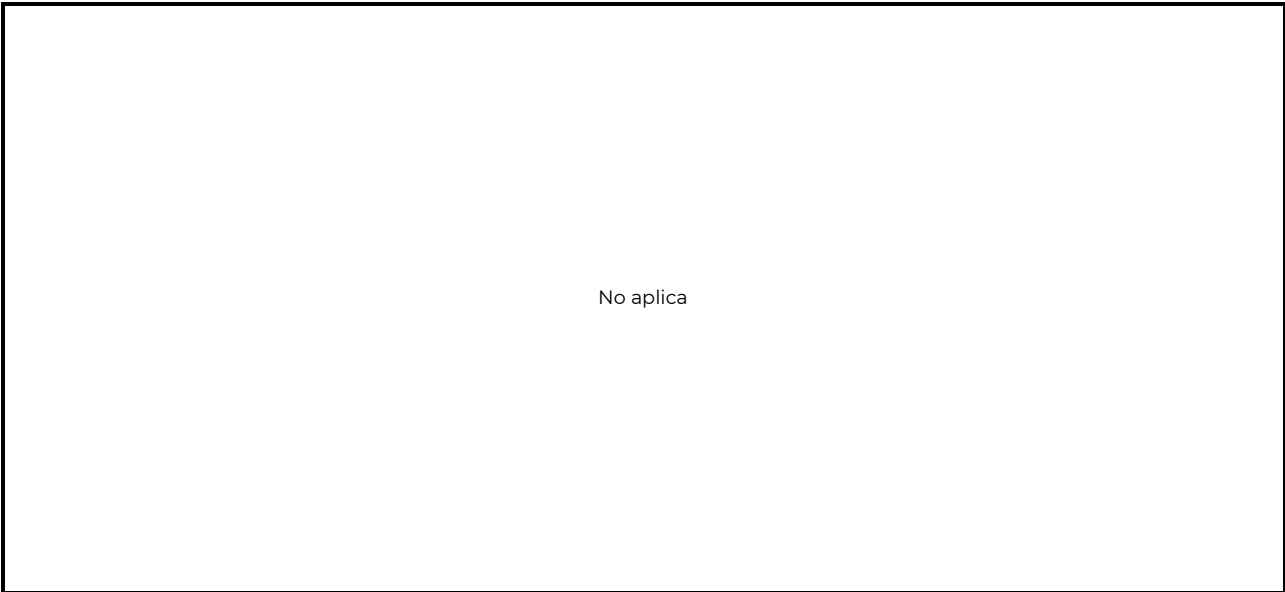
**7. Fotografía del tipo de vegetación más representativo (tomada en tierra).**



Sin imagen

Imagen

**8. Fotografía panorámica del incendio (tomada desde el aire).**



No aplica

Imagen

**El punto 8 debe llenarse únicamente si se utilizó equipo aéreo o dron**

**9. ¿El lugar o a su alrededor inmediato representa un área de valor eco-turística, industrial, agropecuaria, inmobiliaria o de otro tipo?**

Si

No

Especifique:

Predio pago Servicios Ambientales - Corredor Biológico Chichuinautzin

**10. ¿El área afectada se encuentra en los límites de dos o más municipios y/o entidad federativa? Si es el caso señale cuales.**

No

### III. Detección

#### 1. Medio de detección

Fijo (Torres o Puestos de detección) <input checked="" type="checkbox"/>	Móvil <input type="checkbox"/>	Satelital <input type="checkbox"/>	Aéreo <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
CONAFOR				
Otro medio (Especificar):				

#### 2. Posible Causa del Incendio Forestal

#### 2.1 Posible Causa Especifica

Fogatas	Fogatas de paseantes
---------	----------------------

Seleccionar

#### 3. Manejo del Incendio:

No

### IV. Datos Generales del Incendio

#### 1. Tipo de propiedad

Propiedad de la Nación <input type="checkbox"/>	Propiedades Sociales Comunal <input checked="" type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Estatal <input type="checkbox"/>
Otras (Especifique) <input type="checkbox"/>			
<b>1.1 Actividad forestal principal del Predio:</b>		Predio pago servicios ambientales.	Area de conservación

#### 2. Comandante de Incidente

Nombre:	Margarito Rodriguez Rodriguez
Dependencia:	CONAFOR

#### 3. Indicadores de combate y movilización

Indicador	HH:MM	Día	Mes	Año	Eficiencia
Inicio del Incendio	08:50	8	4	2020	---
Detección	08:55	8	4	2020	0:05:00
Llegada	10:00	8	4	2020	1:05:00
Ataque inicial	10:05	8	4	2020	---
Inicio del ataque ampliado					---
Control	11:30	8	4	2020	---
Liquidación	12:00	8	4	2020	---
Duración del incendio	3:10:00				

#### 3.1 Acciones de combate

Acciones	Cantidad	U. Medida
Apertura de brecha cortafuego	300	metros
Liquidación	300	metros

#### 3.2 Sistema de comando de incidentes (SCI)

Ataque inicial (Mando) <input type="checkbox"/>	Ataque ampliado (con Staff de Comando) <input type="checkbox"/>	Ataque ampliado (con Secciones o Staff General) <input type="checkbox"/>	<b>En caso de haber activado la sección de planificación anexar PAI</b>
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

#### 4. Equipo especializado utilizado en el combate

##### 4.1- Equipo Aéreo

Tipo de Aeronave	Dependencia(s)	Matrícula	Uso	Precio por hora	Precio por día	Días disponibles	Horas de disponib.	Horas de vuelo	*Costo por disponibilidad	*Costo por horas de vuelo	*Costo Total	
Helicóptero de reconocimiento (Tipo III)									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
Helicóptero Mediano (Tipo II)									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
Helicóptero Grande (Tipo I)									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
Avioneta de Reconocimiento									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
Avión Cisterna (< 3000 lts)									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
Avión Cisterna (3000-60,000 lts)									\$0.00	\$0.00	\$0.00	
<b>Total</b>				\$	-	\$	-	0	0:00:00	0:00:00	\$0.00	\$0.00

\*Real o estimado

**4.2- Equipo especializado de uso de agua**

Tipo	Dependencia(s)	Número	Días operados	Horas de uso	Litros de retardante	Litros de agua	Total de litros descargados*
Vehículo Tipo I (mas de 10,000 lts.)							0.00
Vehículo Tipo II (5,000 a 10,000 lts. UNIMOG)							0.00
Vehículo Tipo III (de 1,000 a 5,000 lts.)							0.00
Vehículo Tipo IV (menor a 1,000 lts.)							0.00
Motobomba Mark III							0.00
Tanque Colapsable							0.00

\*Real o estimado

**4.3- Maquinaria pesada**

Maquinaria	Dependencia(s)	Número	Días operados	Horas de uso	Km de brechas	Otras actividades (especificar)	*Costos de operación
<b>Total</b>							\$ -

\*Real o estimado

**5.- Días persona que intervinieron en el combate del incendio**

Combatientes	Días/persona	*Costo (\$)
COMBATIENTE OFICIAL	12	\$ 383.00
VOLUNTARIOS	20	\$ 217.00
<b>Total</b>	32	\$ 8,936.00

\*Real o estimado

**6.- Logística del Incendio**

Tipo de apoyo logístico	Dependencia(s)	Cantidad		Tiempo aplicado al incendio	*Costo de operación aplicado al incendio
		Número	Litros		
Vehiculos	CONAFOR	1	4	03:10	\$ 76.00
<b>Total</b>					\$ 76.00

\*Real o estimado

**7.- Otros recursos empleados**

Descripción	Dependencia	*Costo(\$)
<b>Total</b>		\$ -

\*Real o estimado

**8.- Costo de supresión del incendio**

Concepto	Costo (\$)
Combatientes de incendios	\$ 8,936.00
Operación de equipo aéreo	\$ -
Operación de maquinaria pesada	\$ -
Logística del incendio	\$ 76.00
Otros recursos empleados	\$ -
<b>Total</b>	\$ 9,012.00

**V. Datos de tiempo atmosférico promedio desde el inicio del incendio hasta el término**

1.- Parámetros			
Parámetro	Hora / Lectura		
	Inicial	Medio	Final
a) Temperatura (°C)	Sin dato	Sin dato	Sin dato
b) Velocidad del viento (km/h)	Sin dato	Sin dato	Sin dato
c) Humedad relativa (%)	Sin dato	Sin dato	Sin dato
d) Dirección del viento	Sin dato	Sin dato	Sin dato

**2.- Describa si ocurrieron eventos atmosféricos anómalos que influyeron en la propagación del incendio**

No

**VI. Valoración del incendio**

**1. Tipo de Incendio**

Superficial	<u>x</u>	Subterráneo	—	De copa	—	Mixto	—
-------------	----------	-------------	---	---------	---	-------	---

**2. Estrato quemado**

Estrato	Superficie (ha)
Arbolado Adulto	
Renuevo	
Arbustivo	
Herbáceo	0.49
Hojarasca	
<b>Total de superficie quemada</b>	<b>0.49</b>

**3. Tipología de incendios con base a la afectación de arbolado adulto**

Impacto severo	—	Impacto moderado	—	Impacto mínimo	<u>x</u>
----------------	---	------------------	---	----------------	----------

**4. Tipo de Vegetación**

Bosque Mesófilo

**5.- Afectación en Area Natural Protegida**

**5.1 Nombre del Área Natural Protegida**

Corredor Biológico Chichinautzin

Otra Area Natural Protegida

Especifique:

**\*Si el incendio afectó Area Natural Protegida llenar el apartado 5.2, en caso contrario saltar sección**

**5.2. Estrato quemado únicamente dentro del ANP**

Estrato	Superficie (ha)
Arbolado Adulto	
Renuevo	
Arbustivo	
Herbáceo	0.49
Hojarasca	
<b>Total de superficie quemada</b>	<b>0.49</b>

**6. ¿El incidente se consideró Incendio Forestal de Atención Especial?**

¿Se consideró IFAE?	No	Seleccionar las causas por las cuales se determino el incidente como IFAE
1		4
2		5
3		6
		7
		8
		9

7.- Pérdida de Infraestructura e impactos directos del incendio	
Concepto	Afectación (Cuantificar o describir)

8. Accidentes ocurridos durante el incendio			
¿Hubo personal combatiente lesionado o fallecido durante el combate del incendio forestal?	No	Número de Fallecidos	Número de Lesionados

**9.Observaciones**

El tipo de vegetación reportada en el informe es la que reporta la brigada que atendió el incendio forestal.  
 No se agregó la imagen del tipo de vegetación tomada en campo ni los datos del tiempo atmosférico por falta de equipo fotográfico y meteorológico.

10. Informante	
Nombre	Margarito Rodríguez Rodríguez
Cargo	Jefe de Brigada
Dependencia	CONAFOR
Fecha de informe	8 de abril de 2020

**Elaboró**

Margarito Rodríguez Rodríguez  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y firma

Dependencia: \_\_\_\_\_ CONAFOR \_\_\_\_\_

**Visto bueno**

Amílcar Marín Ramírez  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y firma

Dependencia: \_\_\_\_\_ CONAFOR \_\_\_\_\_