

**Anexo D3: Formulario de solicitud del clasificador IEC / R**

**Perfil personal**

1. Título:
2. Nombre:
3. Datos de contacto:
  - a. Tel:
  - si. Correo electrónico
4. Organización actual y posición:
  - a. Organización:
  - si. Posición:
5. Experiencia operativa USAR relevante en los últimos 8 años en los siguientes campos:
  - a. administración
  - si. Logística
  - C. Buscar
  - re. Rescate
  - mi. Médico
6. Experiencia previa de IEC / R (especifique):

---



---



---



---

- 7) Experiencia internacional:

- a. Experiencia previa de mentoría:

---



---



---



---

si. INSARAG Training

yo.	Entrenamiento de conciencia de INSARAG	SÍ NO	Fecha:
ii)	Curso de inducción de UNDAC	SÍ NO	Fecha:
iii)	Curso de Entrenamiento UC	SÍ NO	Fecha:
iv.	Ejercicio de respuesta a terremotos	SÍ NO	Fecha:
v.	INSARAG IEC / R Líder del equipo y curso de mentor	SÍ NO	Fecha:

C. Reuniones de INSARAG:

yo.	Líderes de equipo USAR	SÍ NO	Fecha:
ii)	Reuniones Regionales de INSARAG	SÍ NO	Fecha:
iii)	Grupo Directivo de INSARAG	SÍ NO	Fecha:
iv.	Grupos de trabajo de INSARAG	SÍ NO	Fecha:
v.	Después de las reuniones de acción	SÍ NO	Fecha:
vi.	Otro:		

re. INSARAG USAR Misiones de evaluación de capacidad / Proyectos de creación de capacidad Sí / NO  
 Fecha: País:

mi. Implementaciones USAR

Fecha	Evento	Organización	Posición

Solicitar:

- |                             |       |
|-----------------------------|-------|
| 1) Líder de equipo IEC / R  | SÍ NO |
| 2. Clasificador de gestión  | SÍ NO |
| 3. Clasificador logístico   | SÍ NO |
| 4. Clasificador de búsqueda | SÍ NO |
| 5. Clasificador de rescate  | SÍ NO |
| 6. Clasificador médico      | SÍ NO |

Agencia patrocinadora \_\_\_\_\_

Punto focal de política de INSARAG \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del punto focal de operaciones: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Nota: Al respaldar esta solicitud, el Punto Focal de Operaciones mencionado anteriormente atestigua que el solicitante estará disponible y apoyado financieramente a la Secretaría de INSARAG para funcionar en la capacidad mencionada anteriormente.

Complete el formulario y envíelo electrónicamente a la Secretaría de INSARAG, a [insarag@un.org](mailto:insarag@un.org)