|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  | Nombre:  |  |
| Lugar: |  |
| **Participantes** |  |  |
| Nombre  | Correo electrónico | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Descripción del incidente**  |
|  |
| **Evaluación de la respuesta al incidente** |
| **Aspecto** | **SI / NO** |
| Fue bueno el desempeño del grupo de atención de incidentes |  |
| Fue bueno el desempeño del grupo directivo del PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA |  |
| Se ejecutaron pasos o acciones que pudieron impedir la recuperación |  |
| Se siguieron los procedimientos documentados |  |
| Fueron adecuados los procedimientos |  |
| **Mejoramiento** |
| Que acciones se deben ejecutar en forma diferente durante la atención de un futuro incidente |
|  |
| Qué herramientas adicionales o recursos son necesarios para detectar, analizar y mitigar futuros incidentes |
|  |
| Observaciones: |
|  |