



COMITE DE EMERGENCIA DEL RADIO CLUB PERUANO

FICHA DE REGISTRO

Nombre

Nombres/Apellidos :

Indicativo :

Categoría:

Licencia:

Dirección : Av/Jr/Calle/Psj.

Departamento : Provincia :

Distrito : Código Postal :

Referencia :

Telef. QTH :

Telef. Ofic. :

Celular :

e-mail :

De la estación de radio:

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Equipos | <input type="checkbox"/> HF / 6m | <input type="checkbox"/> VHF | <input type="checkbox"/> UHF | <input type="checkbox"/> Satelite | <input type="checkbox"/> Microondas |
| Antenas HF: | <input type="checkbox"/> Dipolos | <input type="checkbox"/> Vertical | <input type="checkbox"/> Yagi | <input type="checkbox"/> Delta Loop | <input type="checkbox"/> |
| Bandas Oper. | <input type="checkbox"/> 80 m | <input type="checkbox"/> 40 m | <input type="checkbox"/> 30 m | <input type="checkbox"/> 20 m | <input type="checkbox"/> 17/15/12/10 m |
| Accesorios: | <input type="checkbox"/> Vatimetro/ROE | <input type="checkbox"/> Sintonizar Ant. | <input type="checkbox"/> Phone Patch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

De la energía:

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------|
| Poder: | <input type="checkbox"/> Sumin. 220 V | <input type="checkbox"/> Baterías | <input type="checkbox"/> Panel Solar | <input type="checkbox"/> Grupo Electrog. | <input type="checkbox"/> |
| Baterías | Capacidad A/h | Cantidad | | | |
| Grupo Electr. | Combustible | Cap. Tanque Gln | Autonomía hr/Gln | Pot. KW | |
| Otros : | <input type="checkbox"/> Power Poles | <input type="checkbox"/> Extenciones | <input type="checkbox"/> | | |

De las facilidades para operación portatil:

| | | | | | |
|-------------------|--|--|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Antenas | <input type="checkbox"/> Mastil | <input type="checkbox"/> Tripode | <input type="checkbox"/> Cuerdas | <input type="checkbox"/> Ant. Movil | <input type="checkbox"/> |
| Cobertores | <input type="checkbox"/> Carpa | <input type="checkbox"/> Toldo | <input type="checkbox"/> Camper | <input type="checkbox"/> Sleeping Bag | <input type="checkbox"/> Mosquitero |
| Utensilios | <input type="checkbox"/> Cocina Portatil | <input type="checkbox"/> Cooler | <input type="checkbox"/> Vasos/Cubiertos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros: | <input type="checkbox"/> Botiquin | <input type="checkbox"/> Sillas / bancos | <input type="checkbox"/> Mesa Portatil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

De la estación movil:

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| ¿ Cuenta con estación movil ? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | |
| Operativa en las bandas de: | <input type="checkbox"/> 80 m | <input type="checkbox"/> 40 m | <input type="checkbox"/> 20 m | <input type="checkbox"/> VHF / UHF | |

De la experiencia:

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| ¿ Ha participado en operaciones portatil ? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | |
| ¿ Ha participado en simulacros de emergencia ? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | | | |

Notas adicionales:

.....

.....

.....