



CARABINEROS DE CHILE

Nº _____ /

**FORMULARIO PARA PERSONAS O GRUPOS QUE EMPRENDEN
EXPEDICIONES EN ZONA FRONTERIZA (FORM FOR EXPEDITIONS IN BORDER AREA)**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA RESPONSABLE: _____
(Responsible name and last name)

NACIONALIDAD: _____ **C.I. O PASAPORTE:** _____ **EDAD:** _____
(Nationality) (Cl. or Passport) (Age)

PROFESIÓN: _____ **TELEFONO:** _____
(Profession) (Phone number)

LUGAR DONDE VIVE: _____
(Home Adresse)

GRUPO O CLUB AL QUE PERTENECE: _____
(Climbing club and/or sports)

RESEÑA DE EXPERIENCIA EN EXPEDICIONES (Review of experience in expeditions)

ANTECEDENTES DE EXPEDICIÓN (Expedition information)

INICIO: _____ **HORA:** _____
(Group Start From) (Hour)

DESTINO: _____ **TIPO DE EXPEDICIÓN:** _____
(Destination) (Expedition type)

DÍAS DE PERMANENCIA: _____
(day of stay)

APROVISIONAMIENTO PARA CUANTOS DÍAS: _____
(Provisioning for many days)

FECHA DE REGRESO: _____ **HORA APROXIMADA:** _____
(Return date) (Aproximate hour)

EQUIPAMIENTO DE EXCUSIÓN: (Excursions equipment)
GPS Mapas (maps) Radio UHF Frecuencia radio (radio frequency)
Teléfono Satelital (satelital phone) Número telefónico (Phone number)

Equipamiento de montaña (mountain equipment)

1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

OTROS INTEGRANTES: (DEJAR FOTOCOPIA C/ID. O PASAPORTES Y NÓMINA DE INTEGRANTES)

(Other members) (To attach copies of Identity Document or Passport and Payroll)

Nº	NOMBRES (name)	CÉDULA DE IDENTIDAD (ID) /PASSPORT	TELÉFONO (phone number)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DATOS DE EMERGENCIA (Emergency data)

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: _____
(In case of emergency, please call to)

TELÉFONO: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____
(Phone number) (Email)

