

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE INCÊNDIO - ROI

DADOS DO ROI/LOCALIZAÇÃO DO INCÊNDIO									
ROI Nº	Nível de acionamento			<input type="checkbox"/> Nível 1	<input type="checkbox"/> Nível 2	<input type="checkbox"/> Nível 3	Tipo de Área: <input type="checkbox"/> Área protegida <input type="checkbox"/> Outras áreas		
Tipo de Localidade:		<input type="checkbox"/> Projeto de assentamento		<input type="checkbox"/> Terra indígena		<input type="checkbox"/> Unidade de Conservação			
		<input type="checkbox"/> Floresta pública		<input type="checkbox"/> Propriedade rural		<input type="checkbox"/> Comunidade tradicional			
Outro:									
Unidade de Conservação:							<input type="checkbox"/> Dentro		<input type="checkbox"/> Entorno
Classificação: <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Particular									
UF:	Municípios atingidos:								
Coordenadas Geográficas/UTM			Latitude:		Longitude:				
DADOS DE COMBATE									
Forma de identificação do incêndio:			<input type="checkbox"/> Assentado/Proprietário		<input type="checkbox"/> Denúncia anônima		<input type="checkbox"/> Durante combate		<input type="checkbox"/> Indígena
			<input type="checkbox"/> Monitoramento por satélite		<input type="checkbox"/> Ponto de observação		<input type="checkbox"/> Ronda		<input type="checkbox"/> Telefone
Outros:									
	Etapas do Combate		Data	Hora		Etapas do Combate		Data	Hora
	Indícios de fogo					Detecção			
	Deslocamento					Primeiro ataque			
	Reforço					Controle do incêndio			
	Extinção de incêndio								
Formas de Extinção:			<input type="checkbox"/> Combate indireto		<input type="checkbox"/> Combate Direto		<input type="checkbox"/> Extinção Natural		
Perícia: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Responsáveis técnicos:						
DADOS DO COMBATENTE									
COMBATENTES						Quantidade	1º Ataque	Controle	Extinção
Brigadista:		<input type="checkbox"/> Local		<input type="checkbox"/> Voluntário					
		<input type="checkbox"/> Servidor Local		<input type="checkbox"/> Outras localidades					
Militar:		<input type="checkbox"/> Bombeiro		<input type="checkbox"/> PM/BPMA					
		<input type="checkbox"/> Aeronáutica		<input type="checkbox"/> Marinha					
		<input type="checkbox"/> Exército		<input type="checkbox"/> Morador do entorno					
		<input type="checkbox"/> Defesa civil		<input type="checkbox"/> Guarda municipal					
		<input type="checkbox"/> Outra							
Nomes dos combatentes:									
Nome dos combatentes:									

PARTICIPAÇÃO DE OUTRAS BRIGADAS			
Quantidade	Brigada		Instituição
COMBATE AÉREO			
Quantidade	Ferramentas	Instituição	Horas de voo
PROVÁVEIS CAUSAS			
TIPO DE CAUSA	PROVÁVEL CAUSA		
Acidente	<input type="checkbox"/> Confecção de aceiro <input type="checkbox"/> Cabo de alta tensão <input type="checkbox"/> Fagulha transportada pelo vento <input type="checkbox"/> Outra		<input type="checkbox"/> Fagulha de maquinários <input type="checkbox"/> Reignição
Extrativismo	<input type="checkbox"/> Caça <input type="checkbox"/> Extração de mel <input type="checkbox"/> Extração de espécie vegetal <input type="checkbox"/> Limpeza de área para mineração <input type="checkbox"/> Pesca		<input type="checkbox"/> Extração de madeira
Ativ. agropecuária	<input type="checkbox"/> Limpeza de área para cultivo <input type="checkbox"/> Renovação de pastagem natural <input type="checkbox"/> Queima de cana-de-açúcar <input type="checkbox"/> Queima de restos de exploração		<input type="checkbox"/> Renovação de pastagem plantada <input type="checkbox"/> Queima de lixo
Causas naturais	<input type="checkbox"/> Descarga elétrica de raio		
Outras causas	<input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Fogos de artifício <input type="checkbox"/> Fogueira de acampamento <input type="checkbox"/> Litígio com órgão ambiental <input type="checkbox"/> Queda de balão		<input type="checkbox"/> Ritual religioso <input type="checkbox"/> Vandalismo <input type="checkbox"/> Piromania
DANOS			
Vegetação atingida:	<input type="checkbox"/> Área degradada ou capoeira <input type="checkbox"/> Bananal <input type="checkbox"/> Floresta cultivada <input type="checkbox"/> Mata ou floresta nativa <input type="checkbox"/> Vegetação arbustiva		<input type="checkbox"/> Pastagem nativa ou campo limpo <input type="checkbox"/> Brejo, várzea ou vereda <input type="checkbox"/> Manguezal
Outros:			
Área atingida por incêndio (Ha):	Método de cálculo:	<input type="checkbox"/> Geoprocessamento <input type="checkbox"/> Estimativa visual <input type="checkbox"/> Imagem satélite	<input type="checkbox"/> GPS
INFORMAÇÕES ADICIONAIS			
Dificuldades Encontradas:			
Observações:			
Responsável pela elaboração:			Data:

Assinatura: _____