

# LISTADO DE EQUIPO ESPECIALIZADO

Grupo Voluntario: \_\_\_\_\_ Hoja \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

NO	CANTIDAD	RECURSO O EQUIPO ESPECIALIZADO	CARACTERÍSTICAS	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**Nombre y Firma del Director y/o  
Representante legal**

---