



REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE INCÊNDIO



MUNICÍPIO: _____

DISTRITO/BAIRRO: _____

UF: _____

ROI: _____

I - LOCALIZAÇÃO DO INCÊNDIO

Especificação do local: _____			
Áreas Protegidas:		<input type="checkbox"/> Terra Indígena	<input type="checkbox"/> Unidade de Conservação
<input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Dentro	<input type="checkbox"/> Entorno
<input type="checkbox"/> Estadual	<input type="checkbox"/> RPPN		
Áreas públicas e particulares:			
<input type="checkbox"/> Comunidade Tradicional	<input type="checkbox"/> Floresta Pública		
<input type="checkbox"/> Área Florestal	<input type="checkbox"/> Área Urbana		
<input type="checkbox"/> Propriedade Rural	<input type="checkbox"/> Projeto de Assentamento		
<input type="checkbox"/> Outros: _____			
Início do incêndio:	Latitude	Longitude	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ATENÇÃO: PONTOS DEVEM SER MARCADOS EM SISTEMA DE COORDENADAS GEOGRÁFICAS E DATUM SAD 69.			

II - DADOS DO COMBATE

Detecção:				
<input type="checkbox"/> Transeunte/visitante	<input type="checkbox"/> Morador do município	<input type="checkbox"/> Durante combate		
<input type="checkbox"/> Ponto de observação	<input type="checkbox"/> Monitoramento por satélite	<input type="checkbox"/> Ronda		
<input type="checkbox"/> Polícia	<input type="checkbox"/> Funcionário Público	<input type="checkbox"/> Assentado/Proprietário		
<input type="checkbox"/> Outro (especificar): _____				
Etapas do combate				Forma de extinção
	dia	mês	ano	horas
Início do incêndio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Detecção	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primeiro ataque	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Controle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Extinção	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				<input type="checkbox"/> Combate direto
				<input type="checkbox"/> Combate indireto
				<input type="checkbox"/> Extinção natural
Dificuldades no combate (descrever): _____				

III - PROVÁVEIS CAUSAS

Acidente		Extrativismo	
<input type="checkbox"/>	Confecção de aço	<input type="checkbox"/>	Caça
<input type="checkbox"/>	Cabo de alta tensão	<input type="checkbox"/>	Extração de mel
<input type="checkbox"/>	Fagulha de máquinas	<input type="checkbox"/>	Extração de espécie vegetal
<input type="checkbox"/>	Fagulha transportada pelo vento	<input type="checkbox"/>	Extração de madeira
<input type="checkbox"/>	Reinição	<input type="checkbox"/>	Limpeza de área para mineração

Atividade agropecuária

	Limpeza de área para cultivo
	Renovação de pastagem natural
	Renovação de pastagem plantada
	Queima de cana-de-açúcar
	Queima de restos de exploração
	Queima de lixo

Causas naturais

	Descarga elétrica de raio
--	---------------------------

Outras causas

	Indeterminado
	Fogos de artifício
	Fogueira de acampamento
	Litígio com órgão ambiental
	Queda de balão
	Ritual religioso
	Vandalismo
	Outros:

IV - PROVÁVEL CAUSADOR OU AGENTE CAUSAL

	Indeterminado
	Descarga elétrica (raio)
	Descarga elétrica (rede de alta tensão)
	Assentado
	Baloneiro
	Brigadista
	Caçador
	Coletor de mel
	Criança
	Empresa florestal
	Extrativista vegetal
	Festeiro (uso de fogos de artifício)
	Funcionário do estado/município

	Garimpeiro
	Incendiário/Piromaniaco
	Invasor
	Madeireiro
	Morador do entorno
	Motorista/Operador de máquina
	Pescador
	Posseiro/Assentado
	Religioso
	Transeunte/Turista
	Trabalhador rural
	Outros:

V - DANOS

Estimativa de área queimada:

_____ ha

Animais mortos:

Estruturas atingidas:

_____**Vegetação atingida:**

	Mata ou floresta nativa
	Floresta cultivada
	Pastagem nativa ou campo limpo
	Pastagem cultivada
	Área degradada ou capoeira
	Vegetação arbustiva
	Brejo, várzea ou vereda

Outras vegetações atingidas:

_____**OBSERVAÇÕES**_____

Responsável (Nome legível): _____

Data: _____