Identificación del Rodeo (Club y/o Asociación organizadora): CLUB CHANCO

Fecha del Rodeo: 19 Y 20 DE FEBRERO DE 2022

Tipo de Rodeo: PROVINCIAL 3 SERIES

Nombre del Delegado oficial del Rodeo: PABLO QUIROZ OPAZO

Nombre del Secretario y nº de socio: EDUARDO ARELLANO Nº 43586-4

**Informe del Rodeo:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serie | Hora de inicio | Nº de colleras | Peso 1er animal | Peso 2do animal | Peso 3er animal | Peso 4to animal |
| CRIADORES | 9:45 | 22 | 320 | 320 |  |  |
| 1 LIBRE | 13:30 | 52 | 340 | 340 |  |  |
| 2 LIBRE | 18:35 | 49 | 360 | 360 |  |  |
| 3 LIBRE | 10:50 | 43 | 350 | 350 |  |  |
| CAMPEONES |  | 24 | 350 | 350 | 350 | 350 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Informe sobre el ganado (calidad, tipo y cantidad de ganado usado en cada Serie del Rodeo):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Serie | Tipo del ganado | Cantidad de ganado | Calidad del ganado |
| CRIADORES | CLAVEL | SUFICIENTE | BUENO |
| 1 LIBRE | ANGUS ROJO | SUFICIENTE | BUENO |
| 2 LIBRE | ANGUS ROJO | SUFICIENTE | BUENO |
| 3 LIBRE | CLAVEL | SUFICIENTE | BUENO |
| **CAMPEONES** | **CLAVEL** | **SUFICIENTE** | **BUENO** |

**Identificación de las colleras invitadas:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombres de las colleras invitadas*** | ***Club y Asociación*** |
| *Marcelo Vera – Luis Marcelo Vera* | *Yerbas Buenas – Linares* |
| Mauricio Madariaga – Juan Fernando Madariaga | *Quillota - Quillota* |
| *Gabriel Court – Pedro Pablo Salazar* | *Villa Alegre - Linares* |
| *Claudio Barberis – Fernando Salas* | *Aurora de San Clemente* |
| *Ricardo Veneciano – Manuel Baes* | *Cabildo - Petorca* |
| *Juan Carlos Grez – Carlos Sebastián Grez* | *Constitución - Talca* |
| *Daniel Riquelme – Marcos Acevedo* | *Linares - Linares* |
| *Enzo Castagnini – Jaime Blaset* | *Talca Norte – Talca* |

**Infracciones reglamentarias y faltas disciplinarias:**

|  |
| --- |
| * Collera 35 de la Tercera Serie Libre, Jinete Sergio Hurtado Rut: 10.040.168-1, golpea el novillo con puerta siendo eliminado de la serie, no teniendo collera premiadas para la Serie Campeones * **Se informa que el Socio Juan Moraga Chandia Rut: 7.179.659-0, insulta con garabatos al personal encargado del control de ingreso al recinto de la Medialuna, Sres. Carlos Valladares Moya Rut: 17.866.966-4 y Paula Leal Orellana Rut: 15.915.694-K, denuncia realizada por el Socio del Club Chanco y Encargado de Control de Aforo Sr. José Miguel Muñoz Rut: 15.134.707-K** |

**Observaciones del Rodeo (anomalías, atrasos, estado del recinto, etc.)**

|  |
| --- |
| * **Collera de Juan Carlos Grez y Carlos Sebastián Grez en Retorno 272922 y Buen Patrón 272920, deja puntos para próxima temporada** |

**Certificación del Club organizador del Rodeo: marque con una “X” donde corresponda.**

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | Rodeo realizado en la medialuna de la comuna |
|  | Público asistente en la Serie de Campeones |
|  | Proyecto de vinculación con la comunidad |

Nota: El Club que opte a su Certificación tendrá como requisito realizar su Rodeo en la medialuna de la comuna más 200 personas de público presente en la Serie de Campeones del respectivo Rodeo o a través de un proyecto de vinculación con la comunidad, previa aprobación por el Directorio de la Federación.

Cuando el Rodeo se realice en una medialuna que no es de la comuna, deberá cumplir con 250 personas de público presente en la Serie de Campeones del respectivo Rodeo o a través de un proyecto de vinculación con la comunidad previamente aprobado por el Directorio de la Federación.

**Informe sobre el desempeño del Jurado** (debe completar todos los campos)

Nombre del Jurado: Marcelo Monsalve Guarda

*Carreras a revisar:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Serie | Nº Collera, jinetes | Observación sobre lo que se debe revisar |
| Campeones | 15 - Bernardo Salas – Claudio Barbieri | Carrera Completa |
| Primera Libre | 42 – Marcelo Vera – Marcelo Vera | Carrera Completa |
| Tercera Libre | 24 – Juan Eduardo Vega – Héctor Reyes | Carrera Completa |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Recuerde que debe incluir en su informe al menos 3 observaciones técnicas sobre el desempeño del Jurado. No se recibirán cartillas en blanco.*

De acuerdo a lo observado, comente el criterio utilizado en la jura referente a:

***Golpes en el apiñadero y golpes indebidos:***

|  |
| --- |
| * Se cobran todos los golpes evidentes, de acuerdo al reglamento. |

***Postura y abertura en la zona de postura:***

|  |
| --- |
| Se respeta la postura mínima. |

***Detención en la atajada:***

|  |
| --- |
| Se pagan todas las atajadas técnicas. |

Evalúe el desempeño del Jurado. Marque con una “X” en la casilla que corresponda justificando su elección:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MUY BIEN | BIEN | REGULAR | DEFICIENTE |
| X |  |  |  |

Informe si el jurado utilizó su computador para jurar las series del Rodeo. Marque con una “X” donde corresponda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sí | **X** | No |  |

**Informe de accidentados**

Datos de contacto del paramédico:

Nombre: Carlos Valladares

Teléfono:

Rut: 17.866.966-4

Correo electrónico:

*Accidentados:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Rut | Nº socio | Descripción del accidente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Recuerde informar todos los accidentes ocurridos en el Rodeo.

*Señale si hubo otros accidentados (público, trabajadores, etc.):*

**NO HUBO**

**PROTOCOLO PARA ACTIVAR EL SEGURO DE ACCIDENTES**

# **fono emergencia**

|  |  |
| --- | --- |
| ACCIDENTES GENERALES | ACCIDENTE RIESGO VITAL |
| 56-2-28203913 | **56-2-23407958** |
| Entregan información de las clínicas que están dentro del convenio. | **El delegado debe llamar y contactara al Paramédico de la media luna con el Medico de la central Telefónica, para que activen el servicio de rescate Aéreo en caso de RIESGO VITAL.** |

# **RIESGO VITAL RESCATE AEREO**

Al inicio del Rodeo se deberá llevar a cabo una reunión de coordinación entre el Presidente del Rodeo, El Delegado Oficial, El Jurado del Rodeo, El Secretario y los Paramédicos a fin de tomar conocimiento de los protocolos a seguir en caso de situaciones de emergencia.

El encargado de activar el servicio de RESCATE AEREO ante un evento o accidente será el DELEGADO previa indicación del paramédico del Rodeo.

1. El denuncio debe ser tramitado por el Delegado Oficial, quien contacta al **Paramédico** de la Media luna con el **Médico** de la central telefónica 56-2-23407958
2. El servicio es 24 hrs /7 días de la semana, los 365 días del año, dentro de la vigencia de la póliza.
3. Se otorgará asistencia como servicio Primerio y Secundario. **Primario**, es el que se realiza desde el lugar donde se produce la emergencia extra hospitalaria hasta el centro asistencial más cercano. **Secundario**, es el que se realiza de un centro asistencial a otro, siempre y cuando sea de riesgo vital.
4. Dichos servicios de asistencia, se cubrirán en competencias oficiales, entrenamientos o en trayectos a una competencia oficial.
5. La central de asistencia solicitara como información para otorgar el servicio al asegurado, el RUT o el NOMBRE del asegurado afectado y en ese momento, de manera de identificarlo, en la base de datos enviada por la Federación de Rodeo a la Compañía.
6. La activación y coordinación del traslado de urgencia aérea del asegurado en riesgo vital, determinado entre el médico tratante del asegurado afectado, el equipo médico de la empresa de asistencia.

**Anexo 1: informe del veterinario del Rodeo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO VETERINARIO O PERSONAL A CARGO** | | | |  |  |  | |
| Nombre | Alejandra Marabolí | | | | | |
| Rut |  | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | |
| Teléfono |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
| **Marque con una X en cada casilla** | | | | **SI** | **NO** |  | |
| Indique si el recinto cuenta con sombra para el ganado en los corrales. | | | |  |  |  | |
| Indique si el recinto cuenta con sombra para equinos. | | | |  |  |  | |
| Indique si el recinto cuenta con agua para el ganado en los corrales. | | | |  |  |  | |
| Indique si el recinto cuenta con agua para equinos. | | | |  |  |  | |
| Indique si el recinto cuenta con comida para el ganado. | | | |  |  |  | |
| Indique si el recinto cuenta con comida para equinos. | | | |  |  |  | |
| **Observaciones (señale si hubo lesiones tanto en equinos como en bovinos)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **FIRMA DEL VETERINARIO** | | | | | | | |
| Nota: esta hoja debe imprimirse y ser llenada a mano por el facultativo a cargo. La misma debe enviarse escaneada a la Federación junto con el informe del Delegado a [cartilladelegado@ferochi.cl](mailto:cartilladelegado@ferochi.cl) | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  | |