Formulario que deben completar los Delegados de Rodeos y posteriormente enviar por correo electrónico en un plazo de 3 días a contar del término del Rodeo a [**cartilladelegado@ferochi.cl**](mailto:cartilladelegado@ferochi.cl) con **copia a** [**contacto@ferochi.cl**](mailto:contacto@ferochi.cl) **– vgabrielop@ferochi.cl** (Art. 199), y al Presidente de la Asociación a la que pertenece el Club organizador del Rodeo (Art. 200).

***Identificación del Rodeo***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Temporada | : | 2024 2025 | | | | | | | | | |
| Fecha del Rodeo | : | 21 Septiembre 2024 | | | | | | | | | |
| Delegado oficial | : | Guido Passalacqua Rubio | | | | | | | Teléfono | : | 997483643 |
| Secretario del Jurado | | | : | Felipe Troncoso | | | | | Nº de socio | : | 34501-6 |
| Club y/o Asociación organizador(a) del Rodeo | | | | | | | : | Asociación Cordillera | | | |
| Tipo de Rodeo | | | | | : | Provincial Un Día | | | | | |
| Público en la serie de campeones | | | | | : | 200 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Serie campeones corrida toda a 2 vueltas en el apiñadero (exceptuando desempates)? | SI | NO | ¿Incluye informe disciplinario? | SI | NO | ¿Incluye informe de ganado bajo peso? | SI | NO |
|  | X |  | X |  | X |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rodeo realizado en la medialuna de la comuna del club organizador |
|  | Más de 200 personas de público presente en la Serie de Campeones |
|  | Más de 250 personas de público presente 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

1. ***Información sobre el ganado utilizado en el Rodeo.***

Detalle el número de colleras participantes y del ganado utilizado en las distintas series del Rodeo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serie | 1er animal | | 2º animal | | 3er animal | | 4º animal | |
| Nº colleras | Ganado utilizado | Nº colleras | Ganado utilizado | Nº colleras | Ganado utilizado | Nº colleras | Ganado utilizado |
| Primera Serie Libre | 35 | 35 | 19 | 19 |  |  |  | 54 |
| Segunda Serie Libre | 33 | 33 | 15 | 16 |  |  |  | 48 |
| Campeones | 20 | 20 | 14 | 14 | 10 | 10 | 6 | 50 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Informe sobre el número de vueltas en el apiñadero, **tipo y peso** del ganado utilizado en cada serie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serie | 1er animal | | | 2do animal | | | 3er animal | | | 4to animal | | |
| Nº vueltas | Tipo | peso | Nº vueltas | Tipo | peso | Nº vueltas | Tipo | peso | Nº vueltas | Tipo | peso |
| Primera Serie Libre | 3 | Americanos | 340 | 3 | Hibrido negro | 320 | 3 |  |  |  |  |  |
| Segunda Serie Libre | 3 | Americanos | 330 | 3 | Americanos | 330 |  |  |  |  |  |  |
| Campeones | 3 | Americanos | 360 | 3 | Americanos | 350 | 3 | Americanos | 330 | 3 | Americanos | 330 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Calidad del ganado (bueno-regular-malo)

Indicar n° de animales Corridos o Repetidos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serie |  | 1er animal | | | 2do animal | | | 3er animal | | | 4to animal | | |
|  | Ganado  Corrido | Ganado Repetido | Calidad del Ganado | Ganado  Corrido | Ganado Repetido | Calidad del Ganado | Ganado  Corrido | Ganado  Repetido | Calidad del Ganado | Ganado  Corrido | Ganado  Repetido | Calidad del Ganado |
|  | Primera Serie Libre | Americanos | 0 | Bueno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Segunda Serie Libre | Ganado carne | 0 | Bueno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Serie Campeones | Americanos | 0 | Muy Bueno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*En el caso de existir ganado fuera de peso en cualquier serie, debe indicar la cantidad por Serie y el porcentaje (Art. 242) utilizando el siguiente cuadro.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Serie | Total de animales utilizados | Total de animales fuera de peso  -300 kg o +500 kg (art. 242) | | Porcentaje de ganado fuera de peso por Serie |
| Ganado bajo peso | Ganado sobre peso |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Total*** |  |  |  |  |

*Recuerde que cualquier falta al art- 242 será sancionada por el Tribunal de Honor de la Federación del Rodeo Chileno y se agravara de acuerdo a la siguiente escala.*

*Agravantes (aumentan en un grado la pena)*

*Ganado fuera de peso en la Serie de Campeones.*

*Ganado fuera de peso en Rodeos de Primera Categoría.*

*Series adicionales sin contar con ganado suficiente o fuera de peso, en cualquier categoría de Rodeo.*

1. ***Informe sobre el desempeño del Jurado. Plazo, 3 días.***

Recuerde realizar la evaluación en la plataforma Ferochi.cl / Área deportiva / Encuestas deportivas / Informe de evaluación

Puede ingresar fácilmente por medio del siguiente LINK o Código QR:

Código QR

Descripción generada automáticamente

***En caso de existir más de 1 jurado, complete un informe por cada uno.***

1. ***Informe de disciplina***

En el caso de existir faltas reglamentarias y faltas disciplinarias describa cada situación detallando nombre del infractor, rut y número de socio, falta cometida y artículo. Idealmente adjuntar evidencias (foto, videos, audios, testigos, etc.)

Detalle de los hechos:

NO HUBO PROBLEMAS DISCIPLINARIOS RODEO TRANQUILO DE COMIENZO A FIN.

1. ***Informe sobre el estado del recinto deportivo (describa el estado de cada uno de los aspectos señalados)***

|  |
| --- |
| Piso: Bien nivelado y principalmente de arena |
| Riego de la cancha: no fue necesario |
| Líneas de sentencia:Bien demarcadas |
| Banderas de salida: De acuerdo al Reglamento |
| Apiñadero: Reglamentario |
| Iluminación de la cancha: Hay pero no se ocupó |
| Atajadas: Reglamentarias |
| Toril: Reglamentario |
| Corrales: Suficientes y en buen estado |
| Picadero: Reglamentario |
| Caseta del Jurado: Buena ubicación en altura |
| Caseta de filmación: al lado de los Jurados |
| Casinos: uno oficial |
| Baños: Bien aseados y para ambos sexos |
| Duchas para petiseros: Sí |
| Graderías: En muy buen estado |
| Accesos para discapacitados: Sí |
| Stands de artesanos: Sí |
| Mencione otros aspectos de la infraestructura deportiva que influya en el bienestar y seguridad de los corredores: Buenos bebederos y espacios para lavar caballos. |

1. ***Informe de colleras invitadas***

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombres de los jinetes invitados* | *Club y Asociación de cada jinete* |
| *Carlos Rodrigo Rojas y Manuel Felipe Rojas* | *Mahuida de la Reina / Santiago Cumbre* |
| *Florencia Antonia Figueroa y Sergio Alonso Figueroa* | *San Bernardo / Maipo* |
| *Luis Isaías Gaete y Maximilñiano Gaete* | *Ñuñoa / Chacabuco* |
| *Jaime Ignacio Maruri y Ignacio Maruri* | *Algarrobo / Literal Central* |
| *Germán Javier Muñoz y José Manuel Muñoz* | *Til Til Gil Letelier / Santiago* |
| *Ricardo Patricio Allendes y Luis Bernardo Allendes* | *Nos-Santiago Bueras / Maipo* |
| *Manuel Dario Quintanilla y Dario Alejandro Quintanilla* | *San Bernardo / Maipo* |
| *Gabriel Barros y Cristobal Barros* | *Talagante / Talagante* |
| *Mauricio Acevedo y Mauricio Acevedo* | *Batuco / Chacabuco* |
| *Luis Patricio Villarroel y Sergio Fernando Villarroel* | *Carabineros de Chile / Santiago Cumbre* |
| *Tomas Barros y Gabriel Barros* | *Talagante / Talagante* |
| *Cristian Moreno y Benjamín Moreno* | *Talagante / Talagante* |
| *Rodrigo Cuevas y Hefziba Antonia Cuevas* | *Los Valientes de Nos / Maipo* |
| *Julio Cesar Tudela y Julio Cesar Tudela* | *San Miguel / Santiago* |
| *Alvaro Olguin y Sergio Olguin* | *Algarrobo / Litoral Central* |
| *Diego Pacheco y Diego Pacheco* | *Población Colchagua* |
| *Javier Andres Ruiz y Manuel José Ruiz* | *Ñuñoa / Chacabuco* |
| *Mario Humberto Celedón y Vicente Celedón* | *Valdivia de Paine / Maipo Norte* |
| *Mario Alberto Araneda y Mario Felipe Araneda* | *Valdivia de Paine y Carab. de Chile/ Maipo Norte Stgo Cumbre* |
| *Alfredo Solar y Vicente Solar* | *Carabineros de Chile / Santiago Cumbre* |
| *Nestor Gonzalo Romero y Matias Giustavo Romero* | *Hospital / Maipo Norte* |
| *Jose Antonio Pino y Jose Pino* | *La Florida / Santiago Oriente* |
| *Sergio Homero Becerra y Mario Sergio Becerra* | *Pumanque / Colchagua* |

1. ***Informe si hubo reemplazo de jinetes (accidente o fuerza mayor) durante el Rodeo. Detalle los motivos e individualice a los corredores.***

NO HUBO

1. ***Informe de accidentes. Debe informar todos los casos, ya sean leves o graves. Se recuerda que previo al inicio del Rodeo, el delegado debe revisar el protocolo de rescate en presencia del Presidente del Club y del médico o personal de salud del evento.***

Nombre del médico o paramédico: Sofia Bauer (Paramédica) Oscar Martinez (Chofer) Alaska Medical

Correo y teléfono de contacto:

Detalle de los hechos (indique nombre completo, RUT y número de socio del accidentado):

No hubo accidentes graves.

1. ***Informe condiciones de Bienestar Animal***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marque con una X en cada casilla** | **SI** | **NO** |  |
| Indique si el recinto cuenta con sombra para el ganado en los corrales. | X |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con sombra para equinos. |  | X |  |
| Indique si el recinto cuenta con agua para el ganado en los corrales. | X |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con agua para equinos. | X |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con comida para el ganado. |  | X |  |
| Indique si el recinto cuenta con comida para equinos. |  | X |  |
| **Observaciones (señale si hubo lesiones tanto en equinos como en bovinos)** | | | |
| Se informa teléfono de proveedor de pasto por si alguien necesita | | | |
|
|
|
|
|

1. ***Informe del veterinario del Rodeo***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO VETERINARIO O PERSONAL A CARGO**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre** | **Gustavo Soto Paz RUT 16.322.080-6** | | **Teléfono** | **+56937637106** |   **Preparación: Marque con una X la opción que corresponda y especifique.**   |  |  | | --- | --- | | **Veterinario** | **X** | | **Técnico (especifique)** |  |  | | **Otro (especifique)** |  |  | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Marque con una X en cada casilla** | | | | **SI** | **NO** |  |
| Indique si el recinto cuenta con sombra para el ganado en los corrales. | | | | X |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con sombra para equinos. | | | |  | X |  |
| Indique si el recinto cuenta con agua para el ganado en los corrales. | | | | X |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con agua para equinos. | | | | X |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con comida para el ganado. | | | |  |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con comida para equinos. | | | |  | X |  |
| **Observaciones (señale si hubo lesiones tanto en equinos como en bovinos)** | | | | | | |
| No hubo | | | | | | |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|

1. ***Reclamos o sugerencias***

Puede adjuntar fotos, videos, documentos, etc.