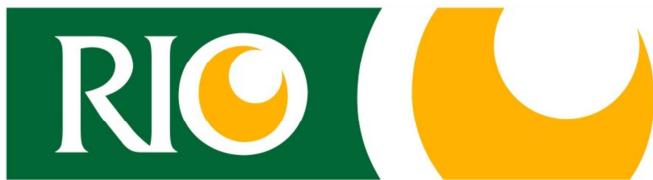




1.7. APÊNDICE C - RELATÓRIO INICIAL DE RESPOSTA A EMERGÊNCIA (RIRE)

O Relatório inicial de Resposta a Emergência (RIRE), tem por objetivo descrever, sucintamente, a emergência ocorrida, assim como o funcionamento do Plano de Resposta a Emergência da **RIO** Linhas Aéreas, após seu acionamento.

IDENTIFICAÇÃO		
Localização	SBCT	Contatos
Operador	RIO Linhas Aéreas	
Presidente	Mauro R. N. Martins	(41) 3147-8204 mauro.martins@riocargo.com
GSO	Efraim de Carvalho Barboza	(41)3147-8261 / (41) 99876-7962 / ID: 55*126*28911 gso@riocargo.com
QUANTO À ATIVAÇÃO DO PRE		
Quem informou a emergência à empresa?		
Dia em que a situação de emergência foi comunicada?		
Hora em que a situação de emergência foi comunicada pela aeronave ou hora da ocorrência?		
Tipo de situação informada?		
Em que condições o PRE foi ativado?		
Existia exemplar do PRE à disposição para todos os envolvidos?		
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
O Exemplar do PRE à disposição estava atualizado?		
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
QUANTO AO GESTOR DE SEGURANÇA OPERACIONAL		
Como foi acionado o Gestor de Segurança Operacional?		



As informações e os meios disponíveis atenderam às necessidades?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Houve acionamento dos órgãos externos componentes do PRE?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
QUANTO AO EVENTO		
Houve derramamento de combustível ou óleo na pista, ou local da ocorrência?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
A Pista foi interditada?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Por quanto tempo a pista ficou interditada.		
Houve a paralisação das operações?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Em quanto tempo as operações voltaram à normalidade?		
O recursos disponíveis no PRE foram adequados e suficientes para a desinterdição da pista?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Em caso negativo, comentar as deficiências identificadas:		
Como foi feita a evacuação dos tripulantes?		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Houve a disponibilização de acomodação aos familiares?	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Informações adicionais:		
Preenchido por:		
Assinatura:		Data: <input type="text"/>