



PROTOCOLO DE ACTUACION EN CASO DE MORTANDADES DE PECES

Dirección General de Manejo Sustentable de los Recursos Pesqueros

FORMULARIO NIVEL II

I. Datos de la persona que informa sobre la mortandad

Nombre y Apellido del Informante:	
Dirección:	
Teléfono:	Email:
Institución a la que pertenece:	
Cargo:	

II. Observaciones sobre el cuerpo de agua y sus inmediaciones

Nivel del cuerpo de agua (marque con una X)	<input type="checkbox"/> muy bajo	<input type="checkbox"/> bajo	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> alto	<input type="checkbox"/> muy alto (desbordado)
Coloración del agua	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal	describa la anormalidad		
Turbidez del agua	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal	describa la anormalidad		
Olor del agua	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal	describa la anormalidad		
Presencia de espuma en el agua	<input type="checkbox"/> no se observa	<input type="checkbox"/> sí se observa	<input type="checkbox"/> espuma muy abundante		
¿Se observa una capa o manchas iridiscentes en el agua?	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> se observa una capa muy notoria		
Burbujeo desde el fondo	<input type="checkbox"/> no se observa	<input type="checkbox"/> sí se observa	<input type="checkbox"/> se observa burbujeo muy abundante		
Presencia de sólidos suspendidos en el agua	<input type="checkbox"/> no se observan	<input type="checkbox"/> sí se observan	describalos		
Presencia de basura en el agua, en la costa y alrededores	<input type="checkbox"/> no se observa	<input type="checkbox"/> poca	<input type="checkbox"/> abundante	<input type="checkbox"/> muy abundante	
Describa el tipo de basura, preste especial atención a bidones, describa el contenido de sus etiquetas					
Si sabe de algún tipo de descarga de agua, natural o artificial, ubíquela, descríbala y aporte todos los datos que posea					
¿Sabe de algún tipo de lavado de máquinas, tanques, etc.? Ubíquelo, descríbalos y aporte todos los datos que posea					

III. Observaciones sobre actividades humanas en las inmediaciones

Señale si en torno al cuerpo de agua, **especialmente aguas arriba**, se observan las siguientes actividades:

Industrias	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	Describa de qué tipos		
Agricultura	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	Describa qué cultivos		
Ganadería extensiva, en potreros con pasturas naturales o artificiales	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Corrales o instalaciones para baño de ganado, sobre el mismo cuerpo o afluentes	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Ganadería intensiva, Feed-Lot	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	Tambos	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ
Piscicultura, acuicultura	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ	indique las especies que se cultivan		
Forestación con especies exóticas (pino, eucalipto, etc.)	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Trabajos de desmonte o desforestación	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Incendios provocados o accidentales de campos y/o bosques	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Navegación deportiva a motor muy intensa	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Trabajos de canalización y/o dragado sobre el mismo cuerpo o afluentes	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Diques, represas, o cualquier obstáculo sobre el mismo cuerpo o afluentes	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ			
Nombre de la localidad más próxima situada aguas arriba de la mortandad					

IV. Otras observaciones Al dorso de esta hoja consigne cualquier otra observación que considere importante