

FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS - FEDEQUINAS

INFORME DE DIRECCIÓN TECNICA

Código: RG-CT-28

Versión: 1

Fecha: 22-03-2018

Página: 1 de 5

1. DATOS DE LA EXPOSICIÓN CIUDAD _______ FECHA:______ GRADO EXPOSICIÓN: A: _____ B: _____ JNP: ______ NACIONAL: ______ FESTIVAL: ______ ASOCIACION AVALADORA: 2. DATOS DE DIRECTOR TÉCNICO Nombre y Apellido: Asociación a la que pertenece: ____ Profesión ______ N° M.P. _____ Dirección: _____ Ciudad: ____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____ Actividad principal a la que se dedica: 3. CUERPO TÉCNICO Director General: Director de Concurso y tablero: Juez A: _____ Juez B: _____ Juez C: _____ Juez D: _____ ____ Juez F: _____ Aspirante a: Juez: ___ DT: __ VET: __LOC: __ Nombre: _____ MV de Prepista: _____ MV Doping: _____ Locutor: _____ Inscripciones: _____ Jefe de Alojamiento: _____ 4. MEJORES CRIADORES Y EXPOSITORES

MODALIDAD	CRIADOR	EXPOSITOR
Trote y galope		
Trocha y galope		
Trocha pura		
Paso fino		
Asnales y Mulares		
General		



FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS - FEDEQUINAS

Código: RG-CT-28

Versión: 1

Fecha: 22-03-2018

Página: 1 de 5

INFORME DE DIRECCIÓN TECNICA

5. EJEMPLARES INSCRITOS

COMPETENCIAS REGULARES	No.	COMPETENCIAS ESPECIALES	No.	ADICIONALES	No.
Trote y galope		Lotes de Yeguas		Asnales	
Trocha y galope		Descendencia		Mulares	
Trocha pura		Jefe de raza			
Paso fino		Fuera de concurso			
SUBTOTAL		SUBTOTAL		SUBTOTAL	
TOTAL EJEMPLARES PARTICIPANTES					
TOTAL EJEMPLARES INSCRITOS					

6. HOMOLOGACIONES

EJEMPLAR	No. Registro	Tipo homologación	Responsable

7. REPORTE DE MEDICAMENTOS

EJEMPLAR	No. Registro	Medicamento	Responsable

8. REGISTROS RETENIDOS

EJEMPLAR	No. Registro	causa	Responsable



FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS - FEDEQUINAS

INFORME DE DIRECCIÓN TECNICA

Versión: 1

Fecha: 22-03-2018

Código: RG-CT-28

Página: 1 de 5

9. REPORTE DE EJEMPLARES CON IRREGULARIDADES DETECTADAS EN LA EXPOSICIÓN (caretos,pintas,

hiperflexión, etc.)				
	EJEMPLAR	No. Registro		Causa
	UCTURA FÍSICA			
	A EXPOSICIÓN	de Cories. Die	and a Tausa.	Otro
				Otro:
				Deficiente:
B. MESA DE IN	SCRIPCIONES			
Comodidad:	Excelente:	Buena:	Regular:	_ Deficiente:
Aseo:	Excelente:	Buena:	Regular:	_ Deficiente:
Iluminación:	Excelente:	Buena:	Regular:	Deficiente:
Otros:				
C. MESA TÉCNI	ICA			
	Buena:	Regular:	Defi	ciente:
Execicite:	Bucha	Negalar.		<u> </u>
D. PISTA DE JU	ZGAMIENTO			
Área M2:	Tipo y Ca	lidad del Piso:		
Iluminación:	Excelente:	Buena:	Regular:	Deficiente:
Tipo de Demar	cación: Excelente:	Buena:	Regular:	Deficiente:
Tipo de Cubier	ta: Excelente:	Buena:	Regular:	Deficiente:
E. PISTA SONO)RA			
		Ancho:	IJ	bicación Adecuada:
			0	
F. PREPISTA				
	Tipo y Ca	lidad del Piso:		
Iluminación:		Buena:		
	cación: Excelente:			
Tipo de Cubier	ta: Excelente:	Buena:	Regular:	Deficiente:



G. PESEBRERAS

FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS - FEDEQUINAS

INFORME DE DIRECCIÓN TECNICA

Código: RG-CT-28
Versión: 1
Fecha: 22-03-2018

Página: 1 de 5

Número de	e Pesebreras:	Tip	oo y Calidad	del Piso:	
Sonido:		Excelente:	Buena:	Regular:	Deficiente:
Condicione	es de Seguridad:	Excelente:	Buena:	Regular:	Deficiente:
Calidad de	la Iluminación:	Excelente:	Buena: <u>_</u>	Regular:	Deficiente:
					_Regular: Deficiente:
11. ALOJAI	MIENTO Y SERVIC	IO DE ALIMENT	ACIÓN DEL (CUERPO TÉCNICO	
Tipo y Calid	dad del Hotel:	Excelente:	Buena:_	Regular:_	Deficiente:
Ubicación:		Excelente:	Buena:_	Regular:_	Deficiente:
Oportunida	ad en la reserva:	Excelente:	Buena:_	Regular:_	Deficiente:
					Deficiente:
_	ROLLO DE LA EXP Y HORARIO DE LO OR		ros		HORARIO
DIA	MODALIDAD	HORA IN	IPRESO	INICIO REAL	FINALIZACIÓN REAL
1					
2					
3					
4					
ORSER	RVACIONES:		L		
OBSEI	WACIOILES.				
B. REUNIO	N TÉCNICA				
FECHA:		ASISTE	NTES:		
ASI ECTOS	IIVII OITIANILS I	NATADO3			
SI SE REALI	ZO REUNION CON	N JINETES, AMA	ZONAS Y PAL	AFRENEROS DESC	RIBIR LOS TEMAS TRATADOS:



FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS - FEDEQUINAS

INFORME DE DIRECCIÓN TECNICA

Código: RG-CT-28

Versión: 1

Fecha: 22-03-2018

Página: 1 de 5

D. EQUIPOS Computador y Software oficial: Si No Lector de Microchip: Si No Hipómetro: Si No Detector de Metales: Si No Alcoholímetro: Si No Regla: Si No
Números: Si No Calculadora: Si No Otros:
E. INCIDENTES DE MAYOR DIMENSIÓN:
F. PRESENTACIÓN DE CUERPO TÉCNICO JÍNETES, AMAZONAS, AUXILIARES Y PALAFRENEROS (Especificar si se usó el uniforme establecido por FEDEQUINAS)
G. COLABORACIÓN DE LA ASOCIACIÓN AVALADORA Y DE DIRECTIVOS DE LA EXPOSICION CON EL DT, PARA EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES
H. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS
Firma del Director Técnico

CC: ______ Carné No. _____