CUERPO DE APOYO Y SALVAMENTO MARÍTIMO
ASIGNACIÓN DE GUARDIAS

SECCIÓN I: DATOS DEL COMPONENTE ZONAL		
NOMBRE DEL COMPONENTE (CIRCUNSCRIPCIÓN ACUÁTICA) CASMAR:		AÑO (aaaa)
CIUDAD SEDE	TELÉFONO CONTACTO	TELÉFONO FAX

SECCIÓN II: ASIGNACIÓN DE GUARDIAS			
MES	SEMANA Núm.	RANGO Y NOMBRE DEL OFICIAL A QUIEN CORRESPONDE LA GUARDIA	FIRMA (NOTIFICACIÓN)

FIRMA (JEFE DE OPERACIONES)