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 | : | 11-12 ENERO | | | | | | | | | |
| Delegado oficial | : | ESTEBAN SCHAFER GAEDICKE | | | | | | | Teléfono | : | 950103988 |
| Secretario del Jurado | | | : | CRISTIAN BARCENAS | | | | | Nº de socio | : | 38547 |
| Club y/o Asociación organizador(a) del Rodeo | | | | | | | : | CLUB DE RODEO CALBUCO | | | |
| Tipo de Rodeo | | | | | : | PROVINSIAL 3 SERIES LIBRES | | | | | |
| Público en la serie de campeones | | | | | : | 250 PEROSNAS | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿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.***

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | Rodeo realizado en la medialuna de la comuna del club organizador |
|  | Más de 200 personas de público presente en la Serie de Campeones |
| **X** | Más de 250 personas de público presente en la Serie de Campeones |
| **X** | 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 |
| 1 SERIE LIBRE | 33 | 33 | 9 | 9 |  |  |  |  |
| 2 SERIE LIBRE | 27 | 27 |  |  |  |  |  |  |
| 3 SERIE LIBRE | 30 | 30 | 8 | 8 |  |  |  |  |
| SERIE CAMPEONES | 20 | 22 | 12 | 12 | 10 | 10 | 6 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 |
| 1 SERIE LIBRE | 3 | CARNE | 350 | 3 | CARNE | 350 |  |  |  |  |  |  |
| 2 SERIE LIBRE | 3 | CARNE | 340 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 SERIE LIBRE | 3 | CARNE | 340 | 3 | CARNE | 340 |  |  |  |  |  |  |
| SERIE CAMPEONES | 3 | CARNE | 340 | 3 | CARNE | 330 | 3 | CARNE | 340 | 3 | CARNE | 340 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 |
| 1 | SERIE LIBRE | 33 | NO | BUENO | 9 | NO | BUENO |  |  |  |  |  |  |
| 2 | SERIE LIBRE | 27 | NO | BUENO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | SERIE LIBRE | 30 | NO | BUENO | 8 | NO | BUENO |  |  |  |  |  |  |
|  | SERIE CAMPEONES | 20 | NO | BUENO | 12 | NO | BUENO | 10 | NO | BUENO | 6 | NO | 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:

<https://ferochi.cl/encuesta-informe-de-evaluacion-jurado/>

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:

1.- EL SR FERNANDO OPAZO Nº SOCIO 129526, COLLERA Nº9 DE LA SERIE DE CAMPEONES, SE LE CASTIGA CON UN PUNTO MALO CUANDO EL NOVILLO IBA CON PUERTA.

2.- ADJUNTO CARTA DEL SR. LUIS VERA Nº SOCIO 10177K RUT 9.652.256-8 Y HELMUT VERA Nº SOCIO 117293 RUT 10.851.062-5. EN CONTRA DEL SR. JOSE PEREZ YAÑEZ Nº SOCIO 102415.

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

|  |
| --- |
| Piso: BUENO |
| Riego de la cancha: BUENO |
| Líneas de sentencia: BUENO |
| Banderas de salida: BUENO |
| Apiñadero: BUENO |
| Iluminación de la cancha: NO EXISTE |
| Atajadas: BUENAS |
| Toril:BUENO |
| Corrales: BUENOS |
| Picadero: BUENO |
| Caseta del Jurado: BUEN ESTADO Y UBICACION |
| Caseta de filmación: BUEN ESTADO Y UBICACIÓN |
| Casinos: ESCELENTE |
| Baños: EXCELENTE |
| Duchas para petiseros: NO EXISTE |
| Graderías: BUEN ESTADO |
| Accesos para discapacitados: SI TIENE |
| Stands de artesanos: SI |
| Mencione otros aspectos de la infraestructura deportiva que influya en el bienestar y seguridad de los corredores: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombres de los jinetes invitados* | *Club y Asociación de cada jinete* |
| *BRYAN TORRES* | *MUERMOS, LAGO LLANQUIHUE* |
| *MARIO TRIVIÑO* | *PALENA, LAGO LLANQUIHUE* |
| *ALVARO DIEZ* | *FRESIA, LAGO LLANQUIHUE* |
| *OMAR NAVARRO* | *MUERMOS, LAGO LLANQUIHUE* |
| *NICOLAS VARGAS* | *LONCOTORO, LAGO LLANQUIHUE* |
| *MAURICIO VALENZUELA* | *MUERMOS, LAGO LLANQUIHUE* |
|  |  |
|  |  |

1. ***Informe si hubo reemplazo de jinetes (accidente o fuerza mayor) durante el Rodeo. Detalle los motivos e individualice a los corredores.***
2. ***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: Scarlett Pinto, 9 79778272.

Paramédico y Catalina Vidal.

Correo y teléfono de contacto:

correo [catavv911@gmail.com](mailto:catavv911@gmail.com), rut 17.229.546-0

Fono +569 83625534

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

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)** | | | |
|  | | | |
|
|
|
|
|

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO VETERINARIO O PERSONAL A CARGO**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre** | **MAURICIO PEREZ** | | **Teléfono** | **+569 94854376** |   **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. | | | | X |  |  |
| Indique si el recinto cuenta con comida para equinos. | | | |  | X |  |
| **Observaciones (señale si hubo lesiones tanto en equinos como en bovinos)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|

1. ***Reclamos o sugerencias***

Puede adjuntar fotos, videos, documentos, etc.