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) (Art. 199), y al Presidente de la Asociación a la que pertenece el Club organizador del Rodeo (Art. 200).

***Identificación del Rodeo***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Temporada | : | | 2021-2022 | | | | | | | | | |
| Fecha del Rodeo | : | | 25 Y 26 DE SEPTIEMBRE | | | | | | | | | |
| Delegado oficial | | : | HUGO OSORIO MONREAL | | | | | | | Teléfono | : | +56993278751 |
| Secretario del Jurado | | | | : | ANDRES FUENTES RIVERA | | | | | Nº de socio | : | 118230 | |
| Club y/o Asociación organizador(a) del Rodeo | | | | | | | | : | ASOCIACION DE RODEO CARDENAL CARO | | | | |
| Tipo de Rodeo | | | | | | : | INTERCLUBES 3 SERIES LIBRES | | | | | | |
| Público en la serie de campeones | | | | | | : | 160 PERSONAS | | | | | | |

***Certificación del Club organizador del Rodeo: marque con una “X” donde corresponda.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rodeo realizado en la medialuna de la comuna del club organizador |
|  | Más de 200 personas de público presente en la Serie de Campeones |
|  | Más de 250 personas de público presente en la Serie de Campeones |
|  | 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 |
| CRIADEROS | 17 | 17 | 3 |  |  |  |  |  |
| 1° LIBRE | 47 | 47 | 9 |  |  |  |  |  |
| 2° LIBRE | 46 | 47 | 8 |  |  |  |  |  |
| 3° LIBRE | 44 | 44 | 11 |  |  |  |  |  |
| CAMPEONES | 23 | 23 | 9 | 9 | 7 | 7 | 5 | 5+2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Informe sobre el número de vueltas en el apiñadero, tipo y calidad del ganado utilizado en cada serie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serie | 1er animal | | | 2do animal | | | 3er animal | | | 4to animal | | | |
| Nº vueltas | Tipo | Calidad | Nº vueltas | Tipo | Calidad | Nº vueltas | Tipo | Calidad | Nº vueltas | Tipo | | Calidad |
| CRIADEROS | 3 | COLORADO TAPADO | REGULAR | 2 | COLORADO TAPADO | REGULAR |  |  |  |  |  |  | |
| 1° LIBRE | 3 | COLORADO TAPADO | BUENO | 2 | COLORADO TAPADO | REGULAR |  |  |  |  |  |  | |
| 2° LIBRE | 3 | MIXTO | REGULAR | 2 | MIXTO | REGULAR |  |  |  |  |  |  | |
| 3° LIBRE | 3 | CLAVELES | BUENO | 2 | CLAVELES | REGULAR |  |  |  |  |  |  | |
| CAMPEONES | 3 | COLORADO TAPADO | REGULAR | 3 | COLORADO TAPADO | REGULAR | 3 | COLORADO TAPADO | REGULAR | 3 | CLAVELES | REGULAR | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

Calidad del ganado (bueno-regular-malo-corrido)

*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 |
| CAMPEONES | 46 | 3 |  | 7% |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***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.*

*EN LA SERIE CAMPEONES SE PERCIBEN 3 ANIMALES CON POSIBLE BAJO PESO, YA QUE NO SE CUENTA CON ROMANA Y SE DEJA INFORMADOS LOS ANIMALES DE LA COLLERA 4, 15 Y 18 DEL TERCER ANIMAL DE LA SERIE CAMPEONES QUE ESTARIAN EN UN PESO APROXIMADO DE 280 KILOS.*

1. ***Informe sobre el desempeño del Jurado. En caso de existir más de 1 jurado, complete un informe por cada uno (imprima una hoja por cada jurado):***

|  |
| --- |
| **Nombre del Jurado: JORGE MORALES GONZALEZ** |
| Jura en el apiñadero: APEGADO AL REGLAMENTO |
| Jura en la zona de postura: APEGADO AL REGLAMENTO |
| Jura de la detención del novillo en la atajada: MUY APEGADO AL REGLAMENTO |
| Jura del Movimiento a la Rienda: NO APLICA |
| Observaciones generales sobre el Jurado: BUENA DISPONIBILIDAD Y APEGADO AL REGLAMENTO |
| ¿Considera que el desempeño del Jurado favoreció o perjudicó a alguna(s) collera(s) en particular?  Comente: EN GENERAL MUY PAREJO EN SU DESEMPEÑO, NO SE PERCIBE FAVORITISMO. |

***Evaluación general del desempeño del Jurado.***

*Marque con una X en la casilla que corresponda. Si lo desea puede agregar observaciones.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOBRESALIENTE | BIEN | REGULAR | MAL |
|  | X |  |  |
| *\*En el caso de una evaluación sobresaliente debe fundamentarla.* | | | | |

Criterios de evaluación:

* Objetividad: el jurado debe computar de acuerdo con lo que ve y no en base a suposiciones.
* Imparcialidad: el jurado debe emitir sus cómputos en forma pareja sin inclinación de ningún tipo a favor de algún participante.
* Apreciación: el jurado debe emitir sus cómputos en atención al espíritu de las normas y siempre viendo en forma positiva la aplicación del Reglamento.
* Aplicación del reglamento: el jurado en sus cómputos debe apegarse a la aplicación correcta del Reglamento, debiendo conocer a cabalidad cada una de las normas aplicables a cada caso.

En el caso de existir dudas sobre el desempeño del Jurado, el Delegado o cualquier socio puede indicar en esta cartilla los casos que deben ser analizados por la Comisión Asesora de Jurados. Detalle la Serie, Animal, Collera y el caso:

Informe de observaciones en la jura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Serie | Animal | Collera (Nº y Jinetes) | Observación (explique el caso que motiva el reclamo) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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:

NO HAY

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 APLICA |
| Atajadas: BUENAS |
| Toril: BUENO |
| Corrales: BUENOS |
| Picadero: BUENO |
| Caseta del Jurado: BUENO |
| Caseta de filmación: BUENA |
| Casinos: NO APLICA |
| Baños: MUY BUENOS |
| Duchas para petiseros: BUENAS |
| Graderías: BUENAS |
| Accesos para discapacitados: BUENO |
| Stands de artesanos: BUENOS |
| 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* |
| *NO HAY* | *NO HAY* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. ***Informe si hubo reemplazo de jinetes (accidente o fuerza mayor) durante el Rodeo. Detalle los motivos e individualice a los corredores.***

NO HAY

1. ***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: EMILIO DIAZ MORAGA

Correo y teléfono de contacto: DIAZMORAGAEMILIO@GMAIL.COM

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO VETERINARIO O PERSONAL A CARGO** | | | |  |  |  | |
| Nombre | PATRICIO VALENZUELA CORREA | | | | | |
| Rut | 14.049.452-6 | | | | | |
| Correo electrónico | VALENZUELA.VET@GMAIL.COM | | | | | |
| Teléfono | +56994230366 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
| **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)** | | | | | | |
| SIN LESIONES INFORMADAS | | | | | | |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | |
|

1. ***Reclamos o sugerencias***

Puede adjuntar fotos, videos, documentos, etc.

NO HAY…