

REPORTE DE INCIDENTES, CONDICION Y ACTOS INSEGUROS

Área afectada: _____

Sección:

SEÑALE CON UNA X EL EVENTO OCURRIDO:

Incidente: ____ **Condición insegura:** ____ **Acto inseguro:** ____

Descripción Del Evento:

FIRMA DE QUIEN REPORTA: _____

SUGERENCIA JEFE:

Firma jefe inmediato: _____

Causas generadoras del evento:

| RECOMENDACION | RESPONSABLE | FECHA EJECUCIÓN | FECHA SEGUIMIENTO |
|---------------|-------------|-----------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Revisión por COPASO: