

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: _____