[Una imagen que contiene un dibujo

Descripción generada automáticamente](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27335&utm_language=ES&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/risk-assessment-forms&utm_medium=ic+sample+risk+assessment+form+27335+word+es&lpa=ic+sample+risk+assessment+form+27335+word+es&lx=pQhW3PqqrwhJVef8td3gUgBAgeTPLDIL8TQRu558b7w)**EJEMPLO DE FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE RIESGOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REF ID NO. | ENVIADO POR | FECHA DE ENVÍO |
|  |  |  |

TIPO DE RIESGO *seleccione uno*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Financiero | |
|  | Legal / Contractual | |
|  | Reputación / Relaciones con el cliente | |
|  | Recursos | |
|  | Operacional | |
|  | Otro: |  |

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

|  |
| --- |
|  |

FUENTE DE RIESGO

|  |
| --- |
|  |

PERSONA(S) AFECTADA(S) *verifique todo lo que corresponda*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Clientes / Clientes | |
|  | Empleados | |
|  | Contratistas | |
|  | Público | |
|  | Otro: |  |
|  | Otro: |  |
|  | Otro: |  |

RIESGO IMPACTO *seleccione uno*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NIVEL DE IMPACTO | DESCRIPCIÓN |
|  | NO SIGNIFICATIVO | Lesiones insignificantes que no necesitan tratamiento médico |
|  | MENOR | Lesiones menores que causan deterioro temporal que necesitan tratamiento médico |
|  | MODERADO | Enfermedad y/o lesión que requiera hospitalización |
|  | DESTACADO | Enfermedad y/o lesión que resulte en un impedimento permanente |
|  | MUY FUERTE | Fatalidad |

PROBABILIDAD DE RIESGO *seleccione uno*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NIVEL DE PROBABILIDAD | DESCRIPCIÓN |
|  | ALTAMENTE IMPROBABLE | Rara probabilidad de que ocurra |
|  | IMPROBABLE | No es probable que ocurra en circunstancias normales |
|  | POSIBLE | Puede ocurrir en algún momento en circunstancias normales |
|  | PROBABLE | Se espera que ocurra en algún momento |
|  | ALTAMENTE PROBABLE | Se espera que ocurra regularmente en circunstancias normales |

MATRIZ DE GRAVEDAD DEL RIESGO *basada en niveles de impacto y probabilidad*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPACTO x PROBABILIDAD** | **NO SIGNIFICATIVO** | **MENOR** | **MODERADO** | **DESTACADO** | **MUY FUERTE** |
| **ALTAMENTE IMPROBABLE** | BAJO | BAJO | BAJO / MED | MEDIO | MEDIO |
| **IMPROBABLE** | BAJO | BAJO / MED | BAJO / MED | MEDIO | MED / ALTO |
| **POSIBLE** | BAJO | BAJO / MED | MEDIO | MED / ALTO | MED / ALTO |
| **PROBABLE** | BAJO | BAJO / MED | MEDIO | MED / ALTO | ALTO |
| **ALTAMENTE PROBABLE** | BAJO / MED | MEDIO | MED / ALTO | ALTO | ALTO |

NIVEL DE GRAVEDAD DEL RIESGO *seleccione el Nivel de gravedad correspondiente de la matriz anterior en función de los niveles de impacto y probabilidad*

|  |  |
| --- | --- |
|  | NIVEL DE GRAVEDAD |
|  | BAJO |
|  | BAJO / MED |
|  | MEDIO |
|  | MED / ALTO |
|  | ALTO |

MEDIDAS DE CONTROL VIGENTES

|  |
| --- |
|  |

¿ES NECESARIO ADOPTAR MÁS MEDIDAS? *seleccione uno*

|  |  |
| --- | --- |
|  | SÍ |
|  | NO |

ACCIONES A IMPLEMENTAR *si corresponde*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACCIÓN** | **ASIGNADO A** | **FECHA DE VENCIMIENTO** | **ESTADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DE REVISIÓN | APROBAR EL NOMBRE Y TÍTULO OFICIAL | FIRMA |
|  |  |  |

OBSERVACIONES

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**  Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |