**[A blue and white logo

Description automatically generated](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27821&utm_language=ES&utm_source=template-pdf&utm_medium=content&utm_campaign=ic-General+Staff+Incident+Report+Form-pdf-27821-es&lpa=ic+General+Staff+Incident+Report+Form+pdf+27821+es)FORMULARIO DE INFORME DE INCIDENTES DEL ESTADO MAYOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | FECHA DE INFORME: |
|  |  | |  |
| NOMBRE DEL EMPLEADO | | TÍTULO | |
|  | |  | |
| NOMBRE DEL GERENTE | | TÍTULO | |
|  | |  | |

DETALLES DEL INCIDENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UBICACIÓN | | | | FECHA DEL INCIDENTE: | | | HORA |
|  | | | |  | | |  |
| DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| EXPLICACIÓN DEL EMPLEADO | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| TESTIGOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Acción a realizar *seleccione una* | | | | | | | |
|  | Advertencia verbal |  | Libertad condicional | |  | Despido | |
|  | Advertencia escrita |  | Suspensión | |  | Otro | |
| EXPLICACIÓN DE LAS MEDIDAS QUE SE DEBEN TOMAR | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

Al firmar este formulario, usted reconoce que ha leído y entendido la información contenida en el presente documento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA DEL EMPLEADO** | **FECHA** | **FIRMA DEL EMPLEADO** | **FECHA** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**  Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |