**FORMULARIO DE INFORME CASI FALTA**

INSTRUCCIONES

Utilice este formulario para informar los riesgos o condiciones que tienen el potencial de causar un accidente, lesión o enfermedad en el lugar de trabajo. Una vez completado, envíe este formulario a:

|  |
| --- |
|  |

DETALLES DEL INCIDENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEPARTAMENTO | FECHA DEL INCIDENTE: | HORA |
|  |  |  |
| UBICACIÓN | HABITACIÓN / ZONA ESPECÍFICA |
|  |  |
| CONDICIONES *marque todas las apropiadas* |
|  | CASI FALTA |  | PREOCUPACIÓN DE SEGURIDAD |  | SUGERENCIA DE SEGURIDAD |  | Otro, describa: |
| DESCRIPCIÓN DE LA CONDICIÓN "OTRA"  |
|  |
| Tipo de preocupación *Marca todo apropiado* |
|  | ACTO INSEGURO |  | CONDITINON INSEGURO DE ZONA |  | ESTADO INSEGURO DEL EQUIPO |
|  | ESTADO INSEGURO DEL EQUIPO |  | Otro, describa: |
| DESCRIPCIÓN DE LA CONDICIÓN "OTRA"  |
|  |
| DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTECon el mayor detalle posible, describa el posible incidente/peligro/preocupación y el posible resultado.  |
|  |
| SUGERENCIA DE SEGURIDADDescriba las medidas correctivas tomadas para abordar los riesgos inmediatos relacionados con el incidente.  |
|  |
| Nombre *(opcional)* | Identificación del empleado *opcional* | FECHA DEL INFORME |
|  |  |  |
| TELÉFONO *opcional* | Correo electrónico (*opcional*): |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**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. |