**[](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27821&utm_language=ES&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Near-Miss+Report+Form-word-27821-es&lpa=ic+Near-Miss+Report+Form+word+27821+es)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 INCIDENTE  Con el mayor detalle posible, describa el posible incidente/peligro/preocupación y el posible resultado. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| SUGERENCIA DE SEGURIDAD  Describa 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. |