|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha del reporte:** |  | **Reporte Nro.** | **(Espacio exclusivo para el SGSST)** |
| **Lugar:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acto** |  | **Condición** |  | **insegura reportada** | **Consecuencias probables** |
|  |  |
| **Registro Fotográfico** |
|  |
| **Responsable del reporte:** |  |
| **Dependencia:** |  | **Cargo:** |  |
| **Email:** |  |

|  |
| --- |
| **ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE SG-SST** |
| **Tipo de acción** | **Responsable** | **Fecha de ejecución** | **Fecha de verificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |