

REPORTE DE ACCIDENTES / INCIDENTES

- **DATOS GENERALES**

Nombre del trabajador: _____

Identificación: _____ Edad: _____

Área de trabajo: _____ Cargo: _____

Experiencia en el cargo: _____

- **DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE / ACCIDENTE**

Fecha: _____ Hora: _____ Turno: _____

Lugar: _____

Actividad que se encontraba realizando: _____

- **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (Dónde y cómo sucedió)**

- **FACTORES RELACIONADOS CON LA OCURRENCIA DEL EVENTO**

- Factores personales
- Factores relativos al ambiente de trabajo
- Factores relativos a las acciones realizadas
- Tipo de contacto

- **ACCIONES ASUMIDAS**

- **MEDIDAS CORRECTIVAS A IMPLEMENTAR**

Fecha de la investigación: _____

Nombre y firma del trabajador: _____