**ACTA DE REUNIÓN VIGIA DE SGSST**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha:** | **Lugar:** | |
| **Hora Inicial:** | **Hora Final:** | **Acta N°** |

|  |
| --- |
| **Agenda:** |
| 2.  3.  4.  5. |
|
|
|
|
|
|

**DESARROLLO DE LA AGENDA DEL COMITÉ:**

1. Informe de accidentes ocurridos en el mes

| **RELACION DE ACCIDENTES DE TRABAJO** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de accidentado** | **Tipo de lesión** | **Investigada por:** | **Fecha de entrega Inv. A.T.** |
|  |  |  |  |

**CIERRE DE LA REUNIÓN.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPROMISOS** | | | |
| **Actividad** | **Responsable** | **Fecha** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA ASISTENTES A REUNIÓN** | | |
| **Nombre** | **Cargo** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |