


REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

CÓDIGO PSGI-10/F-02

REVISIÓN 00

EMISIÓN 28.JUL.23

Folio:

1. IDENTIFICACIÓN

Nombre de quien reporta:

Fecha:

Relación con CONSERFLOW:

Colaborador ☐Visitante ☐

Aspecto que se identifica:

☐ Condición insegura☐ Acto inseguro☐ Incidente☐ Accidente

Lugar en donde se identifica:

 Descripción detallada de la condición insegura, acto inseguro, incidente o accidente:
 (Incluir participantes y procedencia)

2. CORRECCIÓN POR PARTE DE SSMA
Personal de SSMA que atiende
reporte:

Fecha:

Acción correctiva inmediata:

No	Actividades	Responsable	Área	Fecha de ejecución
1				
2				

3. ACCIONES DE PREVENCIÓN POR PARTE DE SSMA

Medidas a implementar:

No	Actividades	Responsable	Área	Fecha compromiso	Fecha de ejecución
1					
2					

4. SEGUIMIENTO Y CIERRE DE REPORTE POR PARTE DE SSMA

No	Seguimiento de la acción	Realizado por	Fecha de verificación	Fecha de cierre
1				
2				

Reportó

Elaboró

Supervisó

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma