

ESPACIO PARA LOGO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

EMPRESA: _____

INFORME SEMANAL

1. DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES REALIZADAS

Ítem N.^o 1: _____

Acciones realizadas:

Ítem N.^o 2: _____

Acciones realizadas:

Ítem N.^o 3: _____

Acciones realizadas:

Ítem N.^o 4: _____

Acciones realizadas:

Ítem N.^o 5: _____

Acciones realizadas:

Ítem N.^o 6: _____

Acciones realizadas:

Ítem N.^o 7: _____

Acciones realizadas:

Ítem N.^o 8: _____

Acciones realizadas:

SEDE / PROYECTO: _____

CLIENTE: _____

FECHA INICIAL INFORME: ____ / ____ / ____

FECHA FINAL INFORME: ____ / ____ / ____

HORA DE LLEGADA: _____

HORA DE SALIDA: _____

Nombre del Profesional: _____

Cargo: _____

Licencia N.^o: _____

Empresa: _____

Firma: _____