

| | | |
|---|--|------------------|
|  | REPORTE E INVESTIGACION DE INCIDENTES | CODIGO: HSE-F-06 |
| | | VERSION: 01 |
| | | Página 1 de 2 |

| | | | | |
|---------------------------|--|--------|--|------------|
| Área o Puesto de Trabajo: | | Fecha: | | No. |
| Reportado por: | | Cargo: | | |

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| INVOLUCRADO | | CARGO | |
| ACTIVIDAD | | FECHA | |

| |
|------------------------|
| DESCRIPCION DEL EVENTO |
| |

| |
|------------------------------------|
| QUE PUDO HABER OCURRIDO (ANALISIS) |
| |

| |
|------------------|
| ACCION INMEDIATA |
| |

| |
|------------------------------------|
| ACCION PARA PREVENIR SU REPETICION |
| |

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------|--|
| SEGUIMIENTO HSE | | | |
| RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO | | CARGO | |
| FECHA DE SEGUIMEINTO | | FECHA DE CIERRE | |

| |
|---|
| SI LA ACCION NO FUE EFICAZ DEFINA EL NUEVO PLAN DE ACCION |
| |

| |
|-----------------------|
| Evidencia Fotográfica |
| |