

[illegible]

DIAGRAMA DEL ANÁLISIS DE CAUSAS					
MEDIDAS DE INTERVENCIÓN					
TIPO DE ACCIÓN	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA EJECUCIÓN	TIPO DE CONTROL (Fuente, Medio, Persona)	EVIDENCIAS DE CIERRE
PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN					
NOMBRE	CARGO	ROL EN EL EQUIPO	EMPRESA	FIRMA	
INVESTIGACIÓN DILIGENCIADA POR / CARGO:			RESPONSABLE EN SST / LICENCIA:		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			FIRMA:		