

FECHA	D	M	A

NÚCLEO: _____ FINCA: _____

PROCESO: _____ ACTIVIDAD: _____

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN: _____

COMPONENTE: ☐ SST ☐ SALUD ☐ ADMINISTRATIVO

☐ VIAL ☐ INFRAESTRUCTURA

CLASIFICACIÓN: ☐ ACTO INSEGURO ☐ CONDICION PELIGROSA ☐ MECANIZACIÓN

☐ OMISION PROCEDIMIENTO ☐ INCUMPLIMIENTO REGLAMENTOS/POLÍTICAS

☐ OTRO, ¿CUAL?: _____

INTERVENCIÓN:

DESCRIPCIÓN	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE

REPORTÓ: _____ CARGO: _____

OBSERVACIONES: _____

