|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REVISIONES Y ACTUALIZACIONES** | | | | | | |
| **TIPO** | | **FECHA** | **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **ELABORADO POR** | **APROBÓ** |
| **ACTUALIZACIÓN** | **REVISIÓN** |
|  |  | 12/02/2018 | **01** | Creación del instructivo | Carlos Herrera  **Coordinador SSTA** | Martha Calderón  **Gestora del Riesgo** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | |
| **Empresa:** | **EXFOR S.A.S.** | | | |
| **Núcleo/Finca/Equipo/Grupo:** |  | | | |
| **Supervisor:** |  | | | |
| **Número de trabajadores:** |  | | | |
| **Proceso:** |  | | | |
| **Riesgos prioritarios (según análisis de vulnerabilidad):** |  | | | |
| **Vías de acceso:** |  | | | |
| **Ubicación fuentes hídricas:** |  | | | |
| **Personal a informar sobre la emergencia:** |  | | | |
| **BRIGADISTAS** | | | | |
| **Nombre** | **Cargo** | | **Teléfono** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **RECURSOS** | | | | |
| **Recurso** | **Ubicación** | | **Cantidad** | |
| **Botiquines** |  | |  | |
| **Camillas** |  | |  | |
| **Inmovilizadores** |  | |  | |
| **Extintores** |  | |  | |
| **Equipos para control de incendios forestales** |  | |  | |
| **VEHÍCULOS** | | | | |
| **Vehículo/Ubicación** | **Tiempo de respuesta** | | **Contacto/Teléfono** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **ORGANISMOS DE APOYO** | | | | |
| **Organismo de Apoyo** | **Ubicación** | | | **Contacto/Teléfono** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA** | | | | |
| **Centro de Atención** | **Dirección** | **Tiempo de desplazamiento** | | **Contacto/Teléfono** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Anexos: (anexos que debe tener cada frente de trabajo)  \*PONS de los riesgos prioritarios. | | | | |