Reportado Por: Fecha:

Reportado A: Fecha:

|  |
| --- |
| Naturaleza del Peligro: (Describa – Acción Insegura, Piso Suelto, Condición de Equipo Etc.) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Ubicación del Peligro: (Sea específico: e.g. Nombre del Centro, Lugar en el Centro ect, etc) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Acción Tomada: (Por Supervisor del Sitio y/o Mantenimiento) |

 Supervisor de División (Letra de Molde) Fecha de la Acción Tomada

Firma del Supervisor de División

Si requiere la ayuda de mantenimiento:

Firma de Miembro del Personal De Mantenimiento Fecha de la Acción Tomada

Remita al Comité de Seguridad para Comentarios:

|  |
| --- |
| Comentarios:  Firma del Presidente del Comité de Seguridad Fecha Revisado: |