



PROCESO GESTION HSEQRS

RACI

Codigo: FT-HSEQRS-45
Fecha: 30 de Octubre del 2019
Versión: 5
Pagina: 1 de 1

Nombre de quien reporta:

Cargo de quien reporta:

Fecha:

Lugar:

TIPO DE REPORTE

Comportamiento Inseguro

Condicion Insegura

Condiciones de salud

Incumplimiento de requisitos y normas

Casi Accidente

Riesgo Ambiental

Reconocimiento a la gestion

PARTES INVOLUCRADAS

Medio Ambiente

Proceso

Infraestructura

Personas

DESCRIBA DETALLADAMENTE LA SITUACION

ACCION REALIZADA POR USTED

FACTORES CONTRIBUYENTES

Falta de capacitación

Comunicación

Fatiga/Cansancio

Prisa o Afan

Incumplimiento

Equipos y/o herramientas

Elementos de proteccion personal

Desconocimiento de Procedimientos

Personas

Otros

ACCIONES CORRECTIVAS/ PREVENTIVAS Y/O DE MEJORA RECOMENDADAS

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL INCIDENTE O QUE ESTAN INVOLUCRADAS CON EL ACTO O CONDICIÓN INSEGURA

NOMBRE

CARGO /AREA

Requiere Suspender La operación

SI

NO

Autoriza:

OBSERVACIONES

Nombre de quien reporta

Firma de quien reporta