



SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

SSTA-F-86

REPORTE DE ACTOS INSEGUROS/SEGUROS - CONDICIONES INSEGURAS/SEGURAS - CONDICIONES DE SALUD

FECHA

VERSIÓN

12/12/2017

3

ESPACIO DILIGENCIADO POR LA PERSONA QUE OBSERVA EL HALLAZGO O SUFRE EL INCIDENTE

ESPACIO DILIGENCIADO POR INSPECTOR SST

No.	FECHA DEL REPORTE	PROYECTO/OBRA	MARQUE CON UNA X		NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN REPORTA	MARQUE CON UNA X		DESCRIBA DETALLADAMENTE (Qué, Por qué, Cómo, Dónde, Cuándo,)	PLAN DE ACCION PROPUESTO PARA CORREGIR EL HALLAZGO (ACTO-CONDICIÓN INSEGURA)	RESPONSABLE DE EJECUTAR PLAN DE ACCIÓN	FECHA DE CIERRE
			Temporal	Contratista		Visitante	Acto Inseguro				
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

No.	FECHA	MARQUE CON UNA X		NOMBRE COMPLETO Y CEDULA DE CIUDADANIA DE QUIEN REPORTA	SIGNOS O SINTOMAS QUE PRESENTA
		Temporal	Contratista		
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		