1. **DATOS GENERALES**

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiempo en la empresa: \_\_ \_\_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Experiencia en el cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE/ACCIDENTE**

Fecha: \_\_\_ \_\_\_ Hora: \_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_ Qué actividad se encontraba realizando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (¿Donde sucedió? ¿Cómo sucedió?)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **¿Por qué ocurrió?**

Señale con una X los factores que intervinieron en la generación del incidente/accidente. Recuerde que es muy importante señalar con exactitud los factores que intervinieron en el hecho, esto con el fin de poder implementar acciones correctivas de manera inmediata y precisa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **FACTORES PERSONALES** |  | 1. **FACTORES RELATIVOS AL AMBIENTE Y LUGAR DE TRABAJO** |  |
| Falta de experiencia en el cargo |  | Falta o exceso de iluminación |  |
| Deficiencia física para la labor |  | Falta o exceso de ventilación |  |
| No acatar ordenes de su superior |  | Ventilación deficiente |  |
| Uso inadecuado de los EPP proporcionados por la empresa |  | Tarea con sobrecarga (ritmo, monotonía, entre otros) |  |
| No uso de los EPP proporcionados por la empresa |  | Falta de comunicación/falta de explicación de la tarea asignada |  |
| Tensión |  | Falta de orden y limpieza en el puesto de trabajo |  |
| Motivación deficiente |  | Supervisión inadecuada |  |
| Falta de habilidad |  | Abuso y maltrato |  |
| Otras – Cual? |  | Otras – Cual? |  |
| 1. **ACCIONES Y CONDICIONES SUBESTANDARES** |  | 1. **TIPO DE CONTACTO** |  |
| Uso de herramientas y equipos inadecuados |  | Golpeado contra |  |
| No asegurar el área de trabajo |  | Golpeado por |  |
| No advertir |  | Atrapado en |  |
| Exceso de velocidad |  | Atrapado sobre |  |
| Exceso de confianza |  | Atrapado entre |  |
| Uso de equipos defectuosos |  | Resbalón |  |
| Ubicación inadecuada de equipos y herramientas |  | Caída a un distinto nivel |  |
| Levantamiento inadecuado |  | Caída a un mismo nivel |  |
| Bromas |  | Sobreesfuerzo |  |
| Influencia de bebidas embriagantes |  | Otras - Cual? |  |
| Exposición al ruido |  |  |  |
| Otras – Cual? |  |  |  |

Nota: Cualquier información adicional favor utilizar el respaldo de la hoja.

**MEDIDAS CORRECTIVAS A IMPLEMENTAR**

Con el fin de evitar que los incidentes y/o accidentes de trabajo se vuelvan a presentar, es indispensable adoptar medidas correctivas que garanticen el bienestar de los trabajadores, por ello se debe hacer un seguimiento periódico a los frentes de trabajo, equipos y herramientas de trabajo.

1. Responsable (s):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Medidas correctivas a implementar:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Fecha de control y seguimiento a las medidas correctivas:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **DATOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Fecha de la investigación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del trabajador o personas entrevistadas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la persona que realiza la investigación: ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ANEXO** - DIBUJO O FOTOGRAFIA DEL LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS