



ALCALDÍA DE NUNCHÍA

CODIGO: SGYG  
0101 28 08

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FECHA: 02/09/2010

FORMATO PARA REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

VERSIÓN: 01



SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
CASI ACCIDENTE (INCIDENTE)	ACCIDENTE DE TRABAJO	DAÑO A LA PROPIEDAD	
I. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD			
Sede			
Dirección	Teléfono		
II. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR O CONTRATISTA INVOLUCRADO EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO			
Nombres y Apellidos:			Edad:
Tiempo de servicio en la empresa:	Cargo:	Tiempo de experiencia en el cargo actual:	
Sitio de ocurrencia en el evento:	El accidente ocurrió realizando su oficio habitual SI _____ NO _____		
III. DATOS GENERALES SOBRE EL ACCIDENTE E INCIDENTE DE TRABAJO			
Fecha de ocurrencia:	Hora:	Lugar:	
Tarea desarrollada al momento del accidente o incidente:			
Descripción del accidente o incidente (¿Dónde? ¿Qué? ¿Cómo ocurrió?)			
IV. ANÁLISIS DEL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO			
Lesión potencial sobre el trabajador:			
Descripción del daño a la propiedad (cuando aplique)			
Reportado por:		Cargo:	
Casi accidente: Evento que tuvo el potencial de lesionar			
Daño a la propiedad: evento que no lesionó a nadie y generó un daño a la propiedad de la Alcaldía de Nunchía			