|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. (a)** | **RIESGO POTENCIAL DE LA EMERGENCIA (b)** | **NÚM. DE HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD (c**) | **ÁREA O ACTIVIDAD (d)** | **¿REQUIERE BRIGADA DE EMERGENCIA? (e)****1) Control de incendios****2)Primeros auxilios****3)Evacuación****4)Comunicación****5)Búsqueda y rescate**  | **EQUIPO DE BRIGADA (f)** |
| **SI** | **NO**  |
| **1** | **INCENDIOS** |  |  |  |  | **RESPONSABLE:****INTEGRANTES:** |
| **2** | **DERRAMES Y ESCAPE DE GASES (SUSTANCIAS QUÍMICAS PELIGROSAS)** |  |  |  |  | **RESPONSABLE:****INTEGRANTES:** |
| **3** | **CONSUMO O EXPOSICIÓN A PSICOACTIVOS** |  |  |  |  | **RESPONSABLE:****INTEGRANTES:** |
| **4** | **VIOLENCIA** **(FÍSICA, ECONÓMICA, PSICOLÓGICA, EMOCIONAL, SEXUAL)** |  |  |  |  | **RESPONSABLE:****INTEGRANTES:** |
| **5** | **DESASTRES NATURALES (SISMO, TERREMOTO, INUNDACIÓN, ERUPCIÓN VOLCÁNICA)** |  |  |  |  | **RESPONSABLE:****INTEGRANTES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **(g)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma de la persona que elaboró el informe** | **(h)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha de Elaboración del informe** |

Periodo de Revisión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo (fecha) siguiente Revisión:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  | Número consecutivo del RIESGO POTENCIAL de la emergencia |
|  | Describir el riesgo potencial de emergencia del SGI (GA-GS). |
|  | Identificación de la hoja de seguridad, según aplique (consultar norma NOM-018-STPS- 2015) |
|  | Área en la cual puede presentarse la causa potencial de emergencia |
|  | Indicar si se requiere de brigada de emergencia: En el rubro que corresponde (SI), anotando el número que corresponde a la brigada que se requiere, puede ser más de una,  |
|  | En caso de elegir el rubro de (SI) en el punto anterior, mencionar los nombres de las personas que integran la brigada de emergencia correspondiente |
|  | Nombre, puesto y firma de la persona que elaboró este reporte |
|  | Fecha de elaboración |