1. **Fecha de la notificación (a)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Comunícate (b)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: |  |
| Departamento/Área/Servicio: |  |
| Número Telefónico: |  |
| Número: Control /SIEV |  |

1. **Personas afectadas (c)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos: |  |
| Departamento/Área/Servicio: |  |
| Puesto/Funciones: |  |

1. **Datos acerca del incidente o accidente (d)**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
| Lugar donde se presenta: |  |
| Descripción breve de lo ocurrido: |  |
| Causas que lo origina: |  |
| Medidas preventivas propuestas: |  |
| Daños humanos: |  |
| Daños materiales: |  |
| Daños ambientales: |  |
| Personas presentes: |  |

|  |
| --- |
| **(e)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y Firma de la persona que notifica el incidente o accidente** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRO** | **DESCRIPCIÓN** |
| a | Indicar la fecha del incidente |
| b | Agregar los datos del área a la que se le quiere hacer llegar la notificación, nombre y apellido de la persona que está notificando, número de teléfono y número de control. |
| c | Nombre y apellido de la persona afectada, departamento y su puesto. |
| d | Especificar la forma en la que ocurrió el incidente, fecha, lugar, causas, medidas preventivas e indicar en los campos en caso de que haya sucedido daños humanos/materiales/ambientales y personas presentes en el incidente. |
| e | Nombre y Firma de la persona que está elaborando la notificación. |