

| | | | |
|--|--|------------------------------------|-------------|
| INFORME DE SITUACIÓN RIESGOSA | | Fecha: / / | |
| Procedencia Facultad d/área: | | Emitido Por: | |
| Lugar donde Ocurrió el Riesgo: | | Fecha: | Hora: Hs |
| DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN RIESGOSA | | | |
| Forma como Ocurrió | | | |
| Fecha: / / | | Firma de Quién Informa del Riesgo | |
| INVESTIGACIÓN DE LA SITUACIÓN RIESGOSA POR PARTE DE CADA ÁREA | | | |
| Resumen de la Investigación: | | | |
| Fecha: / / | | Firma de Quién Investigó el Riesgo | |
| RECOMENDACIONES POR PARTE DE CADA ÁREA | | | |
| | | | |
| Fecha: / / | | Firma del Responsable del Área | |

ACCIONES QUE SE LLEVARON A CABO DE CADA ÁREA

Fecha: / /

Firma del Responsable del Área

VERIFICACIÓN Y V^o B^o DEL SERVICIO DE H,S y A.L

Fecha: / /

Firma Responsable Servicio H.S.y A.L