Fecha de hallazgo: Lugar:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de reporte: |  | Acto inseguro |  |  | Condición insegura |  |

| **DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO (Mencione las causas)** | |
| --- | --- |
|  | |
| **ACCIÓN A SEGUIR** | **SEGUIMIENTO** |
|  |  |
| **REPORTADO POR** | **RECIBIDO POR** |
| FIRMA:  NOMBRE: | FIRMA:  NOMBRE: |