

Informe Inicial de Incidente

☐ Environmental ☐ Demolition ☐ Industrial ☐ CBR

Fecha del incidente: _____ Hora del incidente: _____ Trabajo: _____

Lugar de trabajo: _____ / _____
Dirección ciudad área específica del incidente

Superintendente: _____ Foreman del proyecto: _____

Contratista general / Propietario: _____

Tipo de incidente:

☐ primeros auxilios ☐ casi incidente ☐ daño a la propiedad ☐ Otro: _____

Describir la tarea asignada del día:

Describe el incidente:

Hubo condición o desafío inusual: ☐ SÍ (Describe a continuación) ☐ NO

Describe lo que se hizo para corregir la situación:

Forma completado por: _____

Nombre (impreso)

Título

Fecha

