

Facultad de Ciencias Comisión de Higiene, Ambiente y Seguridad
Planilla de Reporte de Incidentes

Reporte N°

A A: Año (ejemplo: 2005 = 05); M M: Mes (ejemplo: abril = 04)
 Número de reporte en el mes de 01 hasta 99

A/A	M/M	01-99

Elaboración del reporte						Ocurrencia del incidente/accidente					
Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
Hora (hh:mm)				am	pm	Hora (hh:mm)				am	pm

Datos del sitio del incidente: Indique la ubicación encerrando en un círculo u óvalo las opciones que aplican

Ala: (Especifique en el espacio en blanco)				Nivel: (Especifique en el espacio en blanco)			
Biología				Sótano	1	2	
Física				Plaza			
Química				Piso	1	2	
Matemática				Azotea			

Exteriores: (Explique):

Datos Relativos al incidente/accidente

Tipo de evento

Biológico	Eléctrico	Mecánico	Químico
-----------	-----------	----------	---------

Manifestación

Explosión	Fuego	Humo	Gases	Derrame
-----------	-------	------	-------	---------

Afectación humana

Inhalación	Piel	
Ingestión	Mucosas	_____
Contacto	ojos	_____

Equipos afectados

No de personas afectadas: []

Describa el tipo de afectación:

Lístando de personas afectadas. (De requerirlo use el espacio en blanco)

.....Nombre y apellidos.....Cédula.....	Tipo de personal (E; ATO; DI; V)						
		E	A	T	O	D	I	V

Leyenda: **E**, Estudiante, **ATO**: Administrativo, técnico u obrero, **DI**: Docente o de investigación
V: visitante

Comentarios adicionales:

Reporte realizado por:

.....Nombre y apellidosCédula.....	Tipo de personal

 Firma autógrafa