|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Interfaz de usuario gráfica, Aplicación  Descripción generada automáticamente** | **FORMATO REGISTRO DE ATENCIÓN EN EVENTOS DE EMERGENCIA** | **Código**: 770,12,15-70 |
| PROCESO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO | **Versión**: 01 |
| PROCEDIMIENTO REPORTE E INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO | **Fecha**: 10/06/2019 |
| **Página** 1 de 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Evento** | **Descripción del Evento** | **Acciones Tomadas** | **Recomendaciones** | **Persona afectada** | **Vinculación** | **Firma de la persona atendida** |
| **Accidente** | **Emergencia** | **Valoración** | **Datos de ocurrencia del evento** | **Circunstancias y hechos en las que ocurre el evento** | **Funcionario** | **Contratista** | **Colaborador** | **Visitante** |
|  |  |  | **Fecha** |  |  |  |  | **Nombre** |  |  |  |  |  |  |
| **Hora** |  | **Cédula** |  |
| **Lugar (Sede, Piso)** |  | **Área** |  |
| **Contacto** |  |
|  |  |  | **Fecha** |  |  |  |  | **Nombre** |  |  |  |  |  |  |
| **Hora** |  | **Cédula** |  |
| **Lugar (Sede, Piso)** |  | **Área** |  |
| **Contacto** |  |
|  |  |  | **Fecha** |  |  |  |  | **Nombre** |  |  |  |  |  |  |
| **Hora** |  | **Cédula** |  |
| **Lugar (Sede, Piso)** |  | **Área** |  |
| **Contacto** |  |
|  |  |  | **Fecha** |  |  |  |  | **Nombre** |  |  |  |  |  |  |
| **Hora** |  | **Cédula** |  |
| **Lugar (Sede, Piso)** |  | **Área** |  |
| **Contacto** |  |
|  |  |  | **Fecha** |  |  |  |  | **Nombre** |  |  |  |  |  |  |
| **Hora** |  | **Cédula** |  |
| **Lugar (Sede, Piso)** |  | **Área** |  |
| **Contacto** |  |
| **RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN** |
| **Nombre:** |  | **Firma:** | **Rol:** |  | **Fecha entrega** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha de Cambio** | **Descripción de la****modificación** |
| 1 | 10/06/2019 | Creación del documento |

**Nota:** Se debe registrar el control de cambios,pero esta hoja no se publica.