

**REGISTRO DE INCIDENTES DE ALTO POTENCIAL E INCIDENTES COMUNES**

N° REGISTRO:									
DATOS DEL EMPLEADOR									
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento)		ACTIVIDAD ECONÓMICA	N° TRABAJADORES			
ABB S.A.		20100022142	AV. JAVIER PRADO ESTE 444, INTERIOR 601, SAN ISIDRO, LIMA		VENTA PRODUCTOS Y SERVICIOS ELÉCTRICOS				
Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización:									
DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS:									
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento)		ACTIVIDAD ECONÓMICA	N° TRABAJADORES			
DATOS DEL TRABAJADOR (A): (Completar sólo en caso que el incidente afecte a trabajador(es))									
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR					DNI / CE	EDAD			
AREA	PUESTO DE TRABAJO	TIPO DE CONTRATO	SEXO F/M	TURNO D/T/N	ANTIGUEDAD EN EL EMPLEO	TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO	HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL		
INVESTIGACIÓN DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE									
INCIDENTE ALTO POTENCIAL			INCIDENTE COMÚN						
N° TRABAJADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS			DETALLAR TIPO DE ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS (DE SER EL CASO)						
N° POBLADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS									
DATOS DEL INCIDENTE				DATOS INVESTIGACIÓN			LUGAR EXACTO DONDE OCURRIO EL HECHO		
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO			
DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE COMÚN									
DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL INCIDENTE									
MEDIDAS CORRECTIVAS									
DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA CORRECTIVA A IMPLEMENTARSE PARA ELIMINAR LA CAUSA Y PREVENIR LA RECURRENCIA				RESPONSABLE		FECHA DE EJECUCIÓN			ESTADO de la implementación (realizada, pendiente, en ejecución)
						DIA	MES	AÑO	
RESPONSABLE DEL REGISTRO									
NOMBRE				CARGO		FECHA		FIRMA:	
NOMBRE				CARGO		FECHA		FIRMA:	