****

**Ficha de reporte de incidentes/ accidentes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORMULARIO PARA EL REPORTE DE INCIDENTES/ACCIDENTES | | | |
| IDENTIFICACIÓN DE EVENTOS -INCIDENTES/ACCIDENTES | | | |
| Nombre y # de Proyecto: | | | |
| Nombre e identificación del subproyecto: | | | |
| Evento -Incidente/accidente: # | | | |
| Fecha: | | Hora | |
| Lugar de Ocurrencia:  UPI/Contratista: | | | |
| Municipio(s): | | | |
| Comunidad/es: | | | |
| Fuente de Información del Incidente/accidente: | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE/ACCIDENTE | | | |
| Nivel de Severidad del Evento | **Condiciones del**  **Tiempo** | **Alcance del**  **Evento** | **Relación con el Proyecto** |
| Indicativo | Soleado | Local | Vinculado con el proyecto |
| Serio | Nublado | Regional | No vinculado con el proyecto |
| Grave | Llovioso | Nacional |
| Noche | Internacional |
| Otro (explicar) |
| Ámbito de Ocurrencia del Incidente/accidente | | | |
| Ambiental  Social Salud y Seguridad Ocupacional | | | |
| Descripción Detallada del Evento Incidente/accidente | | | |
|  | | | |
| ACCIONES DE RESPUESTA FRENTE AL INCIDENTE/Accidente | | | |
| Estado de Resolución | | **Urgencia de Respuesta en el Terreno** | |
| Resuelto | | Necesidad de respuesta inmediata | |
| En proceso | | Respuesta No inmediata | |
| Otro (explicar) | | | |
| Descripción de la Respuesta al Evento - Incidente/accidente | | | |
|  | | | |
| Recurrencia de Eventos / Incidentes/accidentes semejantes | | | |
| No Si Cantidad de veces | | | |
| En caso de recurrencia, indicar el período en que se repitieron los eventos: | | | |
| IMPACTO SOBRE EL PROYECTO | | | |
| ¿El evento afecta la ejecución de la obra? | | ¿Hay necesidad de contar con recursos especializados adicionales para investigar, evaluar o resolver el evento? | |
| Si | | SI | |
| NO | | No | |
| Otro (Explicar) | |
| CONSIDERACIONES | | | |
|  | | | |
|  | | | |