# INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ANALISIS DE EP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Logo de la  empresa] | **FORMATO DE DECLARACIÓN INCIDENTES / SUCESO PELIGROSO** | Código: |
| Versión: |
| Fecha aprobación: |

## 1.- ANTECEDENTES GENERALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable del registro** | **Fecha del registro** | |
| [Nombre y apellido] | [DD/MM/AAAA] | |
| **Nombre de quien declara incidente/suceso peligroso** | **Cargo en la entidad empleadora** | |
| [Nombres y apellidos] | |  |
| **Genero** | | **Antigüedad laboral** |
|  | |  |
| **Fecha de la declaración** | **Modalidad de la declaración** | |
| [DD/MM/AAAA] | [presencial / on line] | |
| **Lugar de entrevista** | **Hora inicio y termino de la entrevista** | |
| [Indique aquí el lugar exacto] | [00:00 / 00:00]] | |
| Breve descripción del incidente / suceso peligroso: | | |

## 2.- ANTECEDENTES DEL INCIDENTE / SUCESO PELIGROSO

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Esta entrevista es grabada? | [si/no] |
| En caso que sea si, ¿en qué lugar queda almacenada la grabación? |  |
| Declaración | |
|  | |
| Declaración escrita por: |  |
| Firma y rut |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma de quien reporta** | | |
|  | | |
|  |  | |
| **Nombre y firma (Reporte aprobado por):** | | **Fecha** |
|  | | |