	REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS	**FR-SGSST-12** **Versión: 01** **30/11/2022** **Hoja 1 de 1**
FECHA:	LUGAR DONDE OCURRIÓ:	CIUDAD:
INCIDENTE ☐	ACTO INSEGURO ☐	CONDICIÓN INSEGURA ☐

DESCRIPCIÓN DE LO OCURRIDO

ACCIONES REALIZADAS O SUGERIDAS

NOMBRE DE QUIEN REPORTA	**FIRMA DE QUIEN REPORTA**
CARGO DE QUIEN REPOIRTA	**FIRMA DE QUIEN RECIBE EL REPORTE**