Nombre:

Cargo:

Área o dependencia a la que pertenece:

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE ACCIDENTE  (A qué tipo de riesgo corresponde) |  |
| QUÉ PASO |  |
| QUÉ LO CAUSÓ |  |
| COMO EVITARLO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo | Dirección de Aseguramiento de la Calidad  Líder SIG | Consejo de Rectoría | Agosto del 2022 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Noviembre de 2018 | 2 | Todo el documento | Revisado y ajustado todo el documento |
| Agosto 2022 | 3 | Encabezado y Control de Cambios | Se cambia el encabezado y control de cambios del procedimiento según los lineamientos del SIG |