



**Coordinación de Seguridad, Salud, Medio Ambiente y
Protección del Instituto de Investigaciones en Materiales.**



Reporte de incidentes

2018

Tipo de incidente: _____

Personal involucrado: _____

Lugar exacto del evento: _____

Fecha y hora del evento: _____

Nombre y firma de quien informa: _____

Nombramiento: _____ . Departamento: _____

Descripción del evento:

Acciones correctivas: _____

Personal asignado para acciones correctivas _____

Fecha de recepción del reporte _____