



**Sociedad Civil Instituto de
Especialidades Aeronáuticas "IDEA"**

**FORMULARIO
REPORTE VOLUNTARIO
DE PELIGRO**

Cód:
GSI-FSMS01a
Original
Fecha:
15 enero 2025

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE COMO OBJETO REPORTAR LOS PELIGROS OBSERVADOS Y EL MISMO PUEDE SER LLENADO POR CUALQUIER MIEMBRO DE LA ORGANIZACIÓN ASÍ COMO TAMBIÉN CLIENTES Y ALUMNOS

Nombre: _____ Lugar: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Descripción:

Fecha: _____ Tipo de peligro: Humano () - Técnico () - Ambiental () - Organizacional () - Otro ()

EVALUACIÓN DEL RIESGO: NUEVO () - YA IDENTIFICADO () - NO APLICABLE A LA ACTIVIDAD O ÁREA ()

ACCIONES A IMPLEMENTAR: DE INMEDIATO () - A CORTO PLAZO () - A MEDIANO PLAZO () - A LARGO PLAZO ()

DESCRIPCIÓN DE LA(S) MEDIDA(S) A IMPLEMENTAR:

Observaciones:

Fecha:
Nombre y firma evaluador del riesgo:

Fecha:
Nombre y firma Coordinador SMS o su delegado: