



### FORMATO ACCIDENTALIDAD

Contrato No: \_\_\_\_\_  
 Objeto del contrato: \_\_\_\_\_  
 Contratista: \_\_\_\_\_  
 Mes de \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN GENERAL													DESCRIPCIÓN DETALLADA	CORRECTIVO	OTROS				CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BÁSICAS		PLAN DE ACCIÓN
APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DEL ACCIDENTE	MES	DÍA	HORA	Nº CÉDULA CIUDADANÍA	EDAD	CARGO	TIPO DE AT	TIPO DE LESION	PORTE LESIONADA	DÍAS DE INCAPACIDAD			PLACA VEHICULO	ACCIDENTE DE TRÁNSITO	PLACA VEHICULO	ACCIDENTE AMBIENTAL	CASI ACCIDENTE	ACTOS SUBESTANDAR	CONDICION SUBESTANDAR	FACTOR PERSONAL	