DISPOSITIVOS DE SELLADO DEL SURI

FORMATO REGISTRO DE ACCIDENTES

No.	Fecha del evento	Nombre del Trabajdor	Puesto	Departamento

PROBABILIDAD			RARO	POCO FRECUENTE	FRECUENTE	MUY FR
			1	*2*	*3*	
SEVERIDAD	GRAVE	*4*	4	8	12	
	MODERADO	*3*	3	6	9	
	LEVE	*2*	2	4	6	
	TOLERABLE	*1*	1	2	3	

SIGNIFICANCIA
BAJO
MEDIO
ALTO

FECHA DE ELABORACION: ENERO 2020

ESTE SA DE CV

DE TRABAJO 2023

Sitio del evento	Descripción del evento	Causas	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	Evalu probabilidad
			0	0	0	0	0								

RECUENTE
4
16
12
8
4

uacion de los riesgos	
severiedad	nivel de riesgo
	0