|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.(1)** | **Incidente o situación de****Emergencia (2)** | **Área o actividad (3)** | **¿Requiere brigada de emergencia? (4)** | **Equipo de brigada (5)** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  | Responsable:Integrantes: |
|  |  |  |  |  | Responsable:Integrantes: |
|  |  |  |  |  | Responsable:Integrantes: |
|  |  |  |  |  | Responsable:Integrantes: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre, firma y del Coordinador de Seguridad y salud en el trabajo (6):** | **Fecha de Elaboración (7):** |
|  |  |

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Número consecutivo de acuerdo a la importancia del incidente o causa potencial de emergencia.  |
| 2 | Describir el incidente o causa potencial relacionada a los aspectos ambientales significativos. |
| 3 | Área en la cual puede presentarse el incidente o causa potencial de emergencias. |
| 4 | Indicar si se requiere de brigada de emergencias. |
| 5 | En caso afirmativo en el punto anterior, mencionar los nombres de las personas que integran la brigada ante emergencias para atender el incidente en caso de presentarse. |
| 6 | Nombre, puesto y firma de la persona que elaboro este reporte. |
| 7 | Fecha de elaboración |