



PERÚ

Ministerio  
de Agricultura y Riego

N° REGISTRO	REGISTRO DE INCIDENTES PELIGROSOS E INCIDENTES										
<b>DATOS DEL EMPLEADOR :</b>											
1 RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL		2 RUC		3 DOMICILIO (Direccion,distrito,departamento, provincia)			4 ACTIVIDAD ECONOMICA		5 N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL		
Ministerio de agricultura y Riego		20131372931		Av. La Alameda del Corregidor Nº155 La Molina			Administracion Publica en General		987		
Insertar tantos renglones como sean necesarios											
<b>DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACION ,TERCERIZACION,CONTRATISTA,SUB CONTRATISTA,OTROS</b>											
6 RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL		7 RUC		8 DOMICILIO (Direccion,distrito,departamento, provincia)			9 ACTIVIDAD ECONOMICA		10 N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL		
<b>DATOS DE L TRABAJADOR (a):Completar solo en caso que el incidente afecte al trabajador</b>											
11 APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR							12 N° DNI /CE		13 EDAD		
SERGIO JUAN CORTEZ FIGUEROA							9432700		47		
Insertar tantos renglones como sean necesarios											
14 AREA	15 PUESTO DE TRABAJO	16 ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO	17 SEXO	18 TURNO D/T/N	19 TIPO DE CONTRATO	20 TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO	21 N° HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL				
Procuraduría pública	Administrativo	8 años - 2 meses	F	D	CAS	8 años - 2 meses	2 horas 30 minutos				
<b>INVESTIGACION DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE</b>											
22 MARCAR CON (X) SI ES INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE											
23 INCIDENTE PELIGROSO				24 INCIDENTE				X			
N° DE TRABAJADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS				DETALLA EL TIPO DE ATENCION DE PRIMEROS AUXILIOS ( DE SER EL CASO)							
N° DE TRABAJADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS											
25 FECHA Y HORA EN QUE OCURRIO EL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE				26 FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACION				27 LUGAR EXACTO DONDE OCURRIO EL HECHO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	Sede Yauyos			
27	4	2015	10:30								
28 DESCRIPCION DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE											
Describe los hechos ,no escriba información subjetiva que no pueda comprobarse adjuntar: -declaración del afectado, de ser el caso. -Declaración de testigos de ser el caso. -Procedimientos, planos ,registros, entre otros que ayuden ala investigación de ser el caso											
Al subir escaleras, piso mal y sintió un fuerte dolor en el pie izquierdo.											
29 DESCRIPCION DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE											
Al moverse de un lugar a otro.											
30 MEDIDAS CORRECTIVAS CORRECTIVAS											
DESCRIPCION DE LA MEDIDA CORRECTIVA A IMPLEMENTARSE PARA ELIMINAR LA CAUSA Y PREVENIR RECURRENCIA				RESPONSABLE		FECHA DE EJECUCION			Completar en la fecha de ejecución propuesta el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada ,pendiente ,ejecución)		
						DIA	MES	AÑO			
Se le llevó a la clínica para que sea atendido, fue dado de alta sin mayores complicaciones				OGGRH		27	4	2015	Realizada		
Insertar tantos renglones como sean necesarios											
31 RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACION											
Nombre: Jhonny Rivera				Cargo:				Fecha :		Firma :	
Nombre : Antonio Castro				Cargo :				Fecha :		Firma :	