



SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
FORMATO REGISTRO DE INSPECCIONES PLANEADAS

02

AREA O PROCESO						FECHA				DIA	MES
RESPONSABLE DE LA INSPECCION						RESPONSABLE DEL AREA					
CONDICION INSEGURA DETECTADA	UBICACIÓN ESPECIFICA	CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION		ACCION CORRECTIVA O INTERVENCION	RESPONSABLE	VERIFICACION DE LA INTERVENCION					
						FECHA VERIFICACION	D	M	A	FECHA VERIFICACION	D
1		A	INMEDIATA			ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA	SI		ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA		
		B	PRONTA				NO				
		C	POSTERIOR				FECHA LIMITE INTERVENCION	D		M	A
2		A	INMEDIATA			ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA	SI		ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA		
		B	PRONTA				NO				
		C	POSTERIOR				FECHA LIMITE INTERVENCION	D		M	A
3		A	INMEDIATA			ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA	SI		ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA		
		B	PRONTA				NO				
		C	POSTERIOR				FECHA LIMITE INTERVENCION	D		M	A
4		A	INMEDIATA			ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA	SI		ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA		
		B	PRONTA				NO				
		C	POSTERIOR				FECHA LIMITE INTERVENCION	D		M	A
5		A	INMEDIATA			ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA	SI		ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA		
		B	PRONTA				NO				
		C	POSTERIOR				FECHA LIMITE INTERVENCION	D		M	A
6		A	INMEDIATA			ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA	SI		ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA		
		B	PRONTA				NO				
		C	POSTERIOR				FECHA LIMITE INTERVENCION	D		M	A
7		A	INMEDIATA			ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA	SI		ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA		
		B	PRONTA				NO				
		C	POSTERIOR				FECHA LIMITE INTERVENCION	D		M	A