**REGISTRO DE INCIDENTES Y ACCIDENTES**

 **Periodo de registro semestral: (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ejercicio anual: (2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha****(3)** | **Hora (4)** | **Lugar (5)** | **Descripción del evento** **(6)** | **Personas afectadas (7)** | **Quién atendió el****Evento** **(8)** | **Acción de protección tomada****(9)** | **Recomendación de seguridad****(10)** | **Recomendación médica** **(11)** | **Folio del incidente o accidente** **(12)** | **Clasificación****(13)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Instructivo de llenado**

1. Periodo que se reporta, por ejemplo: Agosto – diciembre 2024.
2. Año que se reporta, por ejemplo: 2024.
3. Fecha en la que se presentó el incidente o accidente.
4. Hora en la que se presentó el incidente o accidente.
5. Lugar en el que se presentó el incidente o accidente.
6. Describir el evento del incidente o accidente.
7. Nombre de la persona o personas involucradas en el incidente o accidente.
8. Nombre completo de la persona que atendió el evento del incidente o accidente.
9. Acción tomada por parte de la Unidad Interna de Protección Civil y Emergencia Escolar en el incidente o accidente.
10. Recomendación de seguridad ante el incidente o accidente.
11. Recomendación médica ante el incidente o accidente.
12. Número subsecuente del folio de registro del formato de registro de incidentes o accidentes.
13. Tipo de clasificación del accidente o incidente.