|  |
| --- |
| **FORMATO 2. SDP – RI. FORMATO DE REGISTRO DE INCIDENCIAS** |
| N° | Tipo de incidencia | Fecha, hora y lugar en que se produjo la incidencia | Nombre de la persona que notifica la incidencia | Nombre de la persona a quien se le notifica la incidencia  | Amenazas, riesgos o efectos que pudieran derivarse | Acciones implementadas |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |