*Recuerda REPORTE VOLUNTARIO DE SEGURIDAD OPERACIONAL*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PELIGRO** | **CONSECUENCIA** | **RIESGO** |
| Condición u objeto que **potencialmente** puede causar lesiones al personal, daños al equipamiento o estructuras, pérdida de material, o reducción de la habilidad de desempeñar una función determinada. | Resultado potencial de un peligro | La evaluación de las consecuencias de un peligro, expresado en términos de **probabilidad y gravedad**, tomando como referencia la peor condición previsible. |
|
|

La información obtenida de esta forma es utilizada exclusivamente con fines de elevar la seguridad operacional en México. Es opcional indicar la fecha del reporte, nombre de la empresa y cargo; el Nombre y correo electrónico de quien elabora el reporte, son obligatorios con el fin de poder recibir retroalimentación de las acciones generadas al respecto, ***su identidad no será revelada bajo ninguna circunstancia a cualquier persona del medio aeronáutico, sin su conocimiento.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **e-mail:** | **Fecha:** |
| **Empresa:** | **Cargo:** | |

**PARA SER LLENADO POR LA PERSONA QUE IDENTIFICÓ EL PELIGRO**

*Describir clara y detalladamente el evento*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha del evento:** | **Hora del Evento:** |
| **Lugar:** | |

**Descripción del peligro:**

|  |
| --- |
|  |

**Consecuencia del peligro**

|  |
| --- |
|  |

**Propuestas de Acciones Correctivas:**

|  |
| --- |
|  |

¿En su opinión que tan frecuente puede o podría suceder el evento?

Muy frecuente Casi nunca

1  2  3  4  5

¿En su opinión cual seria la gravedad del evento si ocurriera?

Catastrófico Menor

1  2 3 4  5

Dicho reporte deberá ser enviado al correo electrónico [reporte\_voluntario@sct.gob.mx](mailto:reporte_voluntario@sct.gob.mx)

Gracias por su colaboración