

<b>1</b> Consecutivo N°	<b>2</b> Nombre y Apellidos (Opcional)
-------------------------	--

<b>3</b> Correo electrónico (Opcional)	<b>4</b> Global Avanti	Otros	<b>5</b> Fecha:
--	------------------------	-------	-----------------

<b>6</b> Identificación del lugar del evento:	<b>7</b> Empleado
---	-------------------

**8** Área del sistema (Operaciones, Mantenimiento, Entrenamiento, Factores Humano; Otros):

**9** Descripción del Reporte (Anexa soportes en caso de tenerlos: fotos, grabaciones o videos.)

**10** Recomendaciones y Sugerencias

**ESPACIO SOLO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE SEGURIDAD OPERACIONAL**

Valoración del riesgo:

Probabilidad:

- **Frecuente:** Es probable que suceda muchas veces (ha ocurrido frecuentemente) Valor: 5.
- **Ocasional:** Es probable que suceda algunas veces (ha ocurrido con poca frecuencia) Valor: 4.
- **Remoto:** Es poco probable que ocurra, pero no imposible (rara vez ha ocurrido) Valor: 3.
- **Improbable:** Es muy poco probable que ocurra (no se sabe si ha ocurrido) Valor: 2.
- **Sumamente improbable:** Es casi inconcebible que ocurra el evento, Valor: 1.

Severidad:

- **Catastrófico:** Equipo destruido/Varias muertes. Valor: A.
- **Peligroso:** Una gran reducción de los márgenes de seguridad operacional, estrés físico o una carga de trabajo tal que ya no se pueda confiar en los explotadores para que realicen sus tareas con precisión o por completo/Lesiones graves/Daño importante al equipo. Valor: B
- **Importante:** Una gran reducción de los márgenes de seguridad operacional, una reducción en la capacidad de los explotadores para tolerar condiciones de operación adversa como el resultado de un aumento en la carga de trabajo o como resultado de condiciones que afecten su eficiencia/Incidente grave/Lesiones para las personas. Valor: C
- **Leve:** Molestias/Limitaciones operacionales/Uso de procedimientos de emergencia/incidente leve. Valor: D.
- **Insignificante:** Pocas consecuencias. Valor: E.

**Matriz de evaluación del riesgo de seguridad operacional**

PROBABILIDAD DEL RIESGO	GRAVEDAD DEL RIESGO				
	CATASTRÓFICO A	PELIGROSO B	IMPORTANTE C	LEVE D	INSIGNIFICANTE E
FRECUENTE 5	5A	5B	5C	5D	5E
OCASIONAL 4	4A	4B	4C	4D	4E
REMOTO 3	3A	3B	3C	3D	3E
IMPROBABLE 2	2A	2B	2C	2D	2E
SUMAMENTE IMPROBABLE 1	1A	1B	1C	1D	1E

Índice de riesgo: \_\_\_\_\_

**Matriz de tolerabilidad del riesgo de seguridad operacional**

DESCRIPCIÓN DE LA TOLERABILIDAD	INDICE DE RIESGO EVALUADO	CRITERIOS SUGERIDOS
EXTREMO REGIÓN INTOLERABLE	5A, 5B, 5C, 4A, 4B, 3A	Inaceptable según las circunstancias existentes.
ALTO REGIÓN TOLERABLE	5D, 5E, 4C, 4D, 4E, 3B, 3C, 3D, 2 <sup>a</sup> , 2B, 2C, 1A	Aceptable según la mitigación de riesgo. Puede necesitar una decisión de gestión
MODERADO REGIÓN TOLERABLE	3E, 2D, 2E, 1B, 1C, 1D, 1E	Aceptable
BAJO REGIÓN ACEPTABLE		

**12** Acciones correctivas:

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

### FORMULARIO DE REPORTE VOLUNTARIO/ANÓNIMO/NO PUNITIVO

- 1) **Consecutivo N.:** número consecutivo para control (El llenado de este campo corresponde a la dirección de seguridad operacional).
- 2) **Nombres y apellidos (Opcional):** Nombre y apellidos se puede registrar si se desea y es opcional bajo el principio de confidencialidad y para mantener el anonimato. La información y datos sobre identificación son útiles para efectos de retroalimentación de quien reporta sobre la gestión adelantada y las actividades realizadas.
- 3) **Correo electrónico (Opcional):** Dirección electrónica, e-mail con propósito de retroalimentación o contacto para ampliar descripciones, anexar fotografías, grabaciones o videos.
- 4) **Empresa donde labora:** Si es personal de Global Avanti, C.A., empresas contratantes o cliente.
- 5) **Fecha:** hace referencia al día en que se efectúa el reporte, si existe una fecha diferente entre el suceso o novedad que se quiere reportar y la fecha en que se genera el reporte, se puede aclarar en la descripción del peligro, situación, acto, condición en la casilla número nueve (9) del presente formato.
- 6) **Identificación del lugar del evento:** Ubicación geográfica desde donde se genera el reporte.
- 7) **Cargo o posición:** Miembro de la tripulación, piloto, despachador, técnico de mantenimiento, posición del cliente en la empresa contratante, o cualquier cargo que ocupe en la empresa donde labora.
- 8) **Área del sistema:** Hace referencia al área involucrada en el reporte y sobre la cual se puede tomar acciones para corregir un problema, identificar un peligro, reportar el acto inseguro o la condición insegura.
- 9) **Descripción del reporte ( Anexar fotos, grabaciones o videos):** En esta parte del formulario de manera explícita se debe consignar la fuente del riesgo, el peligro, la situación generada, el acto o condición insegura con sus posibles consecuencias, si es posible se puede anexar a mismo fotos, grabaciones o videos que se consideren evidencia de lo anteriormente descrito, si desea ampliar por espacio suficiente lo puede hacer en una hoja en blanco anexa o por medio de un correo electrónico dirigido a seguridad operacional de la empresa.
- 10) **Recomendaciones y sugerencias:** en este campo se plasma la posible solución de la situación antes planteada.
- 11) **Valoración del riesgo:** En esta parte del formulario se coloca el valor del riesgo una vez que el mismo haya sido evaluado por el departamento de seguridad operacional (El llenado de este campo corresponde a la dirección de seguridad operacional)
- 12) **Accione correctiva:** Tarea realizada para solucionar el evento presentado y que además contiene medidas que preventivamente evitaren que se repita en el futuro. (El llenado de este campo corresponde a la dirección de seguridad operacional).

