



YO REPORTEO

(Reporte de Incidentes y Accidentes. Preguntas, Quejas y Reclamos)



Para GIRAG S.A. es muy importante contar con reportes de eventos que afecten el Bienestar de los Colaboradores de la compañía. La información que usted consigne aquí será utilizada **únicamente con ánimo investigativo del evento, sin intenciones sancionatorias, a menos que conlleve declaraciones violatorias, o de carácter criminal o penal.** Este documento puede ser diligenciado sin identificación (anónimo), si usted así lo desea. La información sobre identificación será útil para efectos de retroalimentar a quien informa sobre la gestión de riesgos que se adelante a partir de su reporte.

Identificación de quien reporta (Los datos de identificación no son obligatorios).

Nombres:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Relación con GIRAG S.A.*	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>		

Identificación del lugar* (*) Información obligatoria

Por favor seleccione el sitio específico donde ha evidenciado el evento a reportar.

Base:	<input type="checkbox"/> Bogotá	<input type="checkbox"/> Medellín	<input type="checkbox"/> Barranquilla	<input type="checkbox"/> Cali	
Lugar:	<input type="checkbox"/> Bodega	<input type="checkbox"/> Cuarto frío	<input type="checkbox"/> Taller	<input type="checkbox"/> Plataforma	<input type="checkbox"/> Oficina
	<input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?	<input type="text"/>			

Identificación de evento*

Por favor seleccione e indique en los siguientes ítems los datos del evento a reportar.

Fecha: Hora:

Seleccione el tipo de Evento a Reportar:

- Seguridad Operacional Salud Ocupacional Convivencia Pregunta, Queja, Reclamo

Por favor describa su reporte:

¡Gracias por tu reporte!