

	TARJETA DE PARTICIPACIÓN Y COMUNICACIÓN INTERNA PARA LOS EMPLEADOS		Código: T SST PCC-01
			Versión: 01
			Fecha: 22/10/2019
ENVIAR AL CORREO NATASHA.VALENCIA@ACTIONFITNESS.CO			
Nombre:		Fecha:	
DIRIGIDO A: Por favor marque con una "x" al frente de hacia quien se dirige su notificación.			
Comité de convivencia:	Copasst:	Seguridad y Salud en el Trabajo:	Gerencia:
TIPO DE REPORTE: Por favor marque con una "x"			
Acto Inseguro:	Condicion Insegura:	Pregunta:	
Sugerencia:	Queja:	Reclamo:	Felicitación:
Notificación, Sugerencia u Observación:			
Comité de convivencia: Aportes que contribuyen a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo			
COPASST: Aportes que contribuyen a mejorar las condiciones de seguridad y salud en los lugares de trabajo			
Acto Inseguros: Comportamiento de los compañeros que puedan causar incidentes o accidentes de trabajo.			
Condicion Inseguros: Condiciones de los lugares de trabajo que puedan dar lugar a incidentes o accidentes de trabajo			