



Código: 4.11.4_FZYE_09	Página 1 de 5
Fecha de Emisión: 12/04/2013	Fecha de Revisión: 11/04/2016
	Nº de Revisión: 3
Elaboró:	COORDINADOR DE ÁREA
Aprobó:	SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

Formato De Recorrido De La Comisión De Seguridad E Higiene



DIRECTORIO INSTITUCIONAL

M.C. JESÚS ENRIQUE SEÁÑEZ SÁENZ
Rector

DR. JESÚS VILLALOBOS JIÓN
Secretario General

M.C. JAVIER MARTÍNEZ NEVÁREZ
Director Académico

Ph.D. ALMA DELIA ALARCON ROJO
Director de Investigación y Posgrado

MTRO. JESÚS ENRIQUE PALLARES RONQUILLO
Director de Extensión y Difusión Cultural

M.A.R.H. NORMA CECILIA GONZÁLEZ MARTÍNEZ
Director Administrativo

DR. ROSENDO MARIO MALDONADO ESTRADA
Director de Planeación y Desarrollo Institucional

DIRECTORIO DE LA FACULTAD

M.A. LUIS RAÚL ESCÁRCEGA PRECIADO
Director

M.C. ANTONIO HUMBERTO CHÁVEZ SILVA
Secretario de Investigación y Posgrado

M.C. RICARDO ABEL SOTO CRUZ
Secretario Académico

D.P.h. EUGENIO CÉSAR QUINTANA MARTÍNEZ
Secretario de Extensión y Difusión

M.C. JOSÉ ROBERTO ESPINOZA PRIETO
Secretario Administrativo

M.A.P. DIANA GONZÁLEZ LÓPEZ
Secretario de Planeación



	Reporte de Recorrido de Seguridad Comisión de Seguridad e Higiene	UNIDAD RECURSOS HUMANOS																																										
<table><tr><td>EMPRESA:</td><td>☐ FACULTAD ☐ UNIDADES</td><td>☐ TESEACHI ☐ CANOAS</td><td>☐ SAUZ ☐ OTROS</td></tr></table>			EMPRESA:	☐ FACULTAD ☐ UNIDADES	☐ TESEACHI ☐ CANOAS	☐ SAUZ ☐ OTROS																																						
EMPRESA:	☐ FACULTAD ☐ UNIDADES	☐ TESEACHI ☐ CANOAS	☐ SAUZ ☐ OTROS																																									
Responsable de Recorrido:																																												
Fecha Rev. (dd/mm/aaaa):		Area Revisada:																																										
SEÑALAR CON UNA X EL CONCEPTO QUE SE ENCUENTRE FUERA DE ORDEN O LUGAR Y ESPECIFICAR EN LA LINEA EN QUE SE INCURRIO. * SI TODO ESTA CORRECTO NO SEÑALAR NINGUN RECUADRO. <table><tr><td>Hallazgos:</td><td>Actuar del Personal:</td></tr><tr><td>Equipo de Seguridad:</td><td></td></tr><tr><td>☐ Casco</td><td>☐ Acto inseguro</td></tr><tr><td>☐ Lentes</td><td>☐ Desconocimiento</td></tr><tr><td>☐ Guantes</td><td>☐ Condición insegura</td></tr><tr><td>☐ T. Auditivos</td><td>☐ Velocidad Km/h</td></tr><tr><td>☐ Mascarilla</td><td>☐ Alto obligatorio</td></tr><tr><td>☐ Gogle soldar</td><td>☐ Identificación</td></tr><tr><td>☐ Arnés</td><td>☐ Política Seguridad</td></tr><tr><td>☐ Extintor</td><td>☐ Otros:</td></tr><tr><td>☐ Rombo Seg.</td><td></td></tr><tr><td>☐ Zapatos Seg.</td><td></td></tr><tr><td>☐ Señalización</td><td></td></tr><tr><td>☐ Otros</td><td></td></tr></table> Condición Física del equipo (ESPECIFICAR NOMBRE Y LOCALIZACION DEL EQUIPO) <table><tr><td>☐ Dañado</td><td></td></tr><tr><td>☐ Ilegible</td><td></td></tr><tr><td>☐ Obsoleto</td><td></td></tr><tr><td>☐ No identif.</td><td></td></tr><tr><td>☐ Fuera de lugar</td><td></td></tr><tr><td>☐ Sin guarda</td><td></td></tr><tr><td>☐ Otros:</td><td></td></tr></table>			Hallazgos:	Actuar del Personal:	Equipo de Seguridad:		☐ Casco	☐ Acto inseguro	☐ Lentes	☐ Desconocimiento	☐ Guantes	☐ Condición insegura	☐ T. Auditivos	☐ Velocidad Km/h	☐ Mascarilla	☐ Alto obligatorio	☐ Gogle soldar	☐ Identificación	☐ Arnés	☐ Política Seguridad	☐ Extintor	☐ Otros:	☐ Rombo Seg.		☐ Zapatos Seg.		☐ Señalización		☐ Otros		☐ Dañado		☐ Ilegible		☐ Obsoleto		☐ No identif.		☐ Fuera de lugar		☐ Sin guarda		☐ Otros:	
Hallazgos:	Actuar del Personal:																																											
Equipo de Seguridad:																																												
☐ Casco	☐ Acto inseguro																																											
☐ Lentes	☐ Desconocimiento																																											
☐ Guantes	☐ Condición insegura																																											
☐ T. Auditivos	☐ Velocidad Km/h																																											
☐ Mascarilla	☐ Alto obligatorio																																											
☐ Gogle soldar	☐ Identificación																																											
☐ Arnés	☐ Política Seguridad																																											
☐ Extintor	☐ Otros:																																											
☐ Rombo Seg.																																												
☐ Zapatos Seg.																																												
☐ Señalización																																												
☐ Otros																																												
☐ Dañado																																												
☐ Ilegible																																												
☐ Obsoleto																																												
☐ No identif.																																												
☐ Fuera de lugar																																												
☐ Sin guarda																																												
☐ Otros:																																												
FECHA DE REV.: 15/04/2011 REV. NO.1 F7.5. M21 SA																																												



FZ y E		 REPORTE DE RECORRIDO DE SEGURIDAD Comisión Mixta de Seguridad e Higiene				UNIDAD RECURSOS HUMANOS	
UNIDADES		☐ OFICINAS ☐ GRALES ☐ G.LUJAN ☐ PRINCIPA ☐ AGRIC ☐ OTROS					
El día _____ de _____ de 2011 se llevó a cabo el recorrido de verificación en: _____, por la Comisión Mixta de Seguridad e Higiene, para localizar actos y condiciones inseguras que pudieran originar riesgos y accidentes de trabajo, con el proposito de aportar medidas tanto correctivas como preventivas.							
No	AREA	HALLAZGO	RECOMENDACIÓN	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	AVANCE %
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
Los integrantes en el recorrido son los siguientes:							
	NOMBRE		FIRMA				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
					Recomendaciones:		
					1 Es importante que el responsable del Area a Revisar este presente durante el recorrido.		
					2 Se deben tomar fotografías del hallazgo, asi como posterior a su correccion.		
					3 Es importante hacer el llenado de estos formatos inmediatamente posterior al recorrido.		
					4 Establecer compromisos con el Responsable de Area para poner fechas de cierre de hallazgos.		
FECHA DE REV.: 15/04/2011							
REV. NO.1							
F 7.5 M22 SA							



INSTRUCCIÓN DE LLENADO

PARTE I

- 1) El formato de Reporte de Recorrido de seguridad sera llenado durante el recorrido de Comisión Mixta
- 2) En unidad señalar el nombre que les corresponde de acuerdo a la planta en que se lleva a cabo el recorrido
- 3) Marcar en la empresa que se esta llevando a cabo el recorrido.
- 4) Se revisaran los puntos señalados en el mismo y se marcaran unicamente los recuadros de los puntos en los que se este incumpliendo.
- 5) Anotar en las líneas las especificaciones de los hallazgos, lugar, equipo, personal, etc.
- 6) Si requiere puede llenar varias hojas en un recorrido, dependiendo de las areas revisadas.

PARTE II

- 1) En unidad señalar el nombre que les corresponde de acuerdo a la planta en que se lleva a cabo el recorrido
- 2) Llenar el campo de la fecha de acuerdo al día que se realiza el recorrido.
- 3) Anotar que area se revisa durante el recorrido.
- 4) Anotar cada hallazgo en un renglon para su seguimiento
- 5) Llenar los campos de acuerdo al seguimiento para resolver el hallazgo.
- 6) Señalar fechas en que se inicia a resolver, y la fecha final.
- 7) El avance se anotara al iniciar la siguiente revisión.