

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.		Código:	F02-XVI-18
		Página:	(1 de 3)
		Fecha:	02/05/2018
		Revisión No.	00
7 ^a . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.			

TÍTULO: FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES.

1.	Datos Generales del Regulado						
1.1	Nombre, denominación o razón social						
1.1.1	Nombre de quien reporta						
1.1.2	Cargo						
1.1.3	Teléfono			1.1.4 Correo electrónico			

2.	Clave Unica de Registro del Regulado (CURR)						
2.1	Folio						
2.2	ID correspondiente al Evento						

3.	Hora del Evento y Finalización de la ICR							
3.1	Evento	3.1.1 Fecha				3.1.2 Hora		
			DD	MM	AAAA			
3.2	Finalización de la ICR		DD	MM	AAAA			

4.	Características generales del Evento						
4.1	Tipo de Evento						
4.2	Instalación afectada		4.3 Tipo de instalación				
4.4	Actividad del sector afectada						
4.5	Ubicación Geográfica						
4.6	Equipo motriz o equipo de transporte involucrado						
4.7	Características del entorno involucrado						

5.	Breve descripción del Evento						

6.	Causas Raíz que dieron origen al Evento						
6.1	Causa			6.2 Recomendaciones			
6.1.1	Descripción		6.1.2 Tipo	6.1.3 Elemento del Sistema	6.2.1	Descripción	
6.1.1.1					6.2.1.1		
6.1.1.2					6.2.1.2		
6.1.1.3					6.2.1.3		

7.	Causas contribuyentes al Evento						
7.1	Causa			7.2 Recomendación			
7.1.1	Descripción		7.1.2 Tipo	7.1.3 Elemento del Sistema	7.2.1	Descripción	
7.1.1.1					7.2.1.1		
7.1.1.2					7.2.1.2		
7.1.1.3					7.2.1.3		

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.		Código:	F02-XVI-18
		Página:	(2 de 3)
		Fecha:	02/05/2018
		Revisión No.	00
7 ^a . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.			

TÍTULO: FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES.

No.	Nombre del Campo	Descripción
1. Datos generales del regulado		
1.1	Nombre, denominación o razón social	Nombre, denominación o razón social del regulado que reporta el evento.
1.1.1	Nombre de quien reporta	Nombre de quien elabora el informe inicial de eventos.
1.1.2	Cargo	Cargo al Interior de la empresa de quien elabora el informe de eventos.
1.1.3	Teléfono	Número telefónico donde se localice a la persona que elabora el informe inicial de eventos.
1.1.4	Correo Electrónico	Dirección de correo electrónico de quien reporta el evento.

No.	Nombre del Campo	Descripción
2.	Clave Única de Registro del Regulado (CURR)	Número de control que proporciona la agencia a las personas físicas y/o morales que desarrollan actividades dentro del Sector Hidrocarburos.
2.1	Folio	Número alfanumérico proporcionado al registro de instalaciones.
2.2	ID correspondiente al Evento	Se conforma por el CURR y un alfanumérico. Asignado en el Reporte de Consolidación Mensual.

No.	Nombre del Campo	Descripción
3.1.1	Fecha (Evento)	Fecha en que ocurrió el evento (DD MM AAAA) Ejemplo: 01/01/2017
3.1.2	Hora (Evento)	Hora en que ocurrió el evento (HH:MM) Ejemplo: 13:24
4.2	Finalización de la ICR	Fecha en que se finaliza la ICR (DD MM AAAA) Ejemplo: 01/01/2017

No.	Nombre del Campo	Descripción
4.1	Tipo de Evento	Tipo de evento que ocurrió; indicar el que aplique: <ul style="list-style-type: none"> • Accidente personal. • Choque/Colisión. • Volcadura. • Incendio. • Explosión. • Fuga. • Fenómeno Natural. Ejemplo: Fuga.
4.2	Instalación afectada	Instalación en donde se presentó el evento.
4.3	Tipo de instalación	Tipo de instalación en donde se presentó el evento.
4.4	Actividad del sector afectada	Actividades: Exploración y Producción, Transformación Industrial, Distribución y Almacenamiento y Comercial.
4.5	Ubicación geográfica	Precisar localización del evento.
4.6	Equipo motriz o equipo de transporte involucrado	Descripción del equipo involucrado en el evento.
4.7	Características del entorno involucrado	Descripción de las condiciones del entorno donde sucedió el evento (si es el caso).

5.	Breve descripción del evento	La descripción debe ser clara y objetiva.
----	-------------------------------------	---

6.	Causas Raíz que dieron origen al evento	
6.1.1	Descripción	Descripción de las causas de originaron el evento.
6.1.2	Tipo	Causa física, humana o de sistema que originó el evento.
6.1.3	Elemento del Sistema	Precisar qué elemento del sistema fue impactado.

PETROLIFEROS OMEGA, S.A. DE C.V.		Código:	F02-XVI-18
		Página:	(3 de 3)
		Fecha:	02/05/2018
		Revisión No.	00
7 ^a . Av. Sur (Par-Vial) esq. Boulevard Internado No. 11, Zona 2, Colonia Teófilo Acebo, Mz. 2, Lote 1, Tapachula, Chiapas.			

TÍTULO: FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES.

6.2	Recomendaciones	Descripción de las recomendaciones relacionadas con estas causas.
7. Causas contribuyentes al Evento		
7.1.1	Descripción	Descripción de las causas contribuyentes al evento.
7.1.2	Tipo	Causa física, humana o de sistema que contribuyó al evento.
7.1.3	Elemento del Sistema	Precisar que elemento del Sistema fue impactado.
7.2	Recomendaciones	Descripción de las recomendaciones relacionadas con estas causas.

ELABORÓ:	REVISÓ:	AUTORIZÓ:
 Juan Carlos Sanchez Lara	 Angel Salvador Carrillo Sanchez Coordinador de normatividad y seguridad industrial	 Abraham Cordova Peralta. Proyectista Cedula Profesional 3512770