**ACTA DE CONFORMACIÓN DEL GRUPO MULTIDISCIPLINARIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID del evento:** | <<Registrar el ID del evento>> |  | **Fecha de emisión:** | <<día/mes/año>> |

**Objetivo.**

Conformar el grupo de trabajo multidisciplinario que realizará la Investigación Causa Raíz (ICR) del evento Tipo <<3/2>> de numero de ID <<Registrar el ID del evento>>, presentado el día <<día/mes/año>>, aplicando métodos sistemáticos de análisis que permiten identificar las causas que originaron el evento, así como emitir las recomendaciones preventivas y correctivas para evitar su repetición.

**Integrantes y Roles.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Rol en la Investigación Causa Raíz**  |
| <<Nombre completo>> | <<Líder>> |
| <<Nombre completo>> | <<Experto en la metodología a emplear en las ICR >> |
| <<Nombre completo>> | <<Especialista en: Operación/ Mantenimiento (mecánico, eléctrico, Plantas, instrumentos, civil, entre otros) / Proceso/ Seguridad/ Protección ambiental/ Proyectos/ Recursos humanos/ Adquisiciones/ Contratos/ Planeación/ Presupuestos/ Salud y medicina del trabajo/ entre otros. >> |
| <<Nombre completo>> | <<Especialista en: Operación/ Mantenimiento (mecánico, eléctrico, Plantas, instrumentos, civil, entre otros) / Proceso/ Seguridad/ Protección ambiental/ Proyectos/ Recursos humanos/ Adquisiciones/ Contratos/ Planeación/ Presupuestos/ Salud y medicina del trabajo/ entre otros. >> |
| <<Nombre completo>> | <<Especialista en: Operación/ Mantenimiento (mecánico, eléctrico, Plantas, instrumentos, civil, entre otros) / Proceso/ Seguridad/ Protección ambiental/ Proyectos/ Recursos humanos/ Adquisiciones/ Contratos/ Planeación/ Presupuestos/ Salud y medicina del trabajo/ entre otros. >> |
| <<Nombre completo>> | <<Enlace de la Investigación causa Raíz>> |

**Funciones de los integrantes del Grupo Multidisciplinario. -**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rol** | **Funciones** |
| **Líder de la ICR** | 1. Liderar y realizar las ICR.
2. Coordinar y conformar al Grupo Multidisciplinario de las ICR.
3. Convocar a especialistas y personal idóneo, para que participe en la ICR.
4. Formular un programa de actividades para la realización de las ICR.
5. Realizar las entrevistas al personal presencial del Evento.
6. Designar a un integrante del Grupo Multidisciplinario para que realice las entrevistas. (Cuando aplique)
7. Integrar la evidencia (información documental, informática y física) que proporcione el Regulado para la ejecución de las ICR.
8. Integrar y documentar el Informe final de las ICR.
9. Firmar las minutas de trabajo del Grupo Multidisciplinario que participó en las ICR.
10. Firmar el Informe final de las ICR.
 |
| **Experto en la metodología a emplear en la ICR**  | 1. Ser experto en la metodología a emplear en la ICR
2. Aportar conocimientos y experiencias, conforme a su especialidad, durante la ejecución de las ICR.
3. Ser integrante del Grupo Multidisciplinario de las ICR.
4. Realizar las entrevistas al personal presencial del Evento, en caso de ser designado por el Líder para efectuar esta actividad.
5. Realizar la investigación técnica y análisis de los Eventos,
6. Participar en la elaboración del Informe final de las ICR.
7. Firmar las minutas de trabajo del Grupo Multidisciplinario.
8. Firmar el Informe final de las ICR.
 |
| **Especialistas** | 1. Ser integrante del Grupo Multidisciplinario de las ICR.
2. Realizar la investigación técnica y análisis de los Eventos, aportando conocimientos y experiencias, conforme a su materia de especialidad, durante la ejecución de las ICR.
3. Realizar las entrevistas al personal presencial del Evento, en caso de ser designado por el Líder para efectuar esta actividad.
4. Participar en la elaboración del Informe final de las ICR.
5. Firmar las minutas de trabajo del Grupo Multidisciplinario.
6. Firmar el Informe final de las ICR.
 |
| **Enlace de la ICR** | 1. Informar a la Agencia sobre los lugares y fechas estimadas para la realización de las reuniones de reporte de avance (máximo tres sesiones);
2. Informar a la Agencia sobre el desarrollo del programa de actividades.
 |

**FIRMAS**

Siendo las 00:00 horas del día <<día/mes/año>> se reúnen los abajo firmantes para suscribir el Acta constitutiva del Grupo Multidisciplinario para elaborar el Informe de Investigación Causa Raíz del evento Tipo <<3/2>> ,con numero de ID <<Registrar el ID del evento>>, presentado el día <<día/mes/año>>.

|  |
| --- |
| **GRUPO MULTIDISCIPLINARIO** |
| **PERSONAL DEL TERCERO AUTORIZADO <<NOMBRE DEL TERCERO AUTORIZADO>>** |
| **“Líder”****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del Responsable Técnico** **Especialista en……>>** | **<<Rol en la ICR (“Experto en la metodología /Especialista/Enlace”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** |
| **<<Rol en la ICR (“Especialista/Enlace”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** | **<<Rol en la ICR (“Especialista/Enlace”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<<Nombre y firma del profesional técnico especializado en>>** |
| **Nota:** Al Responsable Técnico y a cada profesional técnico deberá de incluirse la especialidad. |
| **<<NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL REGULADO>>** |
| **<<Rol en la ICR (“Especialista/Enlace”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<< Nombre del personal del Regulado** **Especialista en……>>** | **<<Rol en la ICR (“Especialista”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<< Nombre del personal del Regulado** **Especialista en……>>** |
| **<<Rol en la ICR (“Especialista”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<< Nombre del personal del Regulado** **Especialista en……>>** | **<<Rol en la ICR (“Especialista”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<< Nombre del personal del Regulado** **Especialista en……>>** |
| **<<PROVEEDORES, CONTRATISTAS Y/O INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR O TÉCNICOS ESPECIALISTAS DE ALGÚN OTRO ORGANISMO>>** |
| **<<Rol en la ICR (“Especialista”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<< Nombre del personal Especialista en……>>** | **<<Rol en la ICR (“Especialista”) >>****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****<< Nombre del personal Especialista en……>>** |
| La presente Acta Constitutiva del Grupo Multidisciplinario para elaborar el informe de Investigación Causa Raíz queda sin efecto, si después de ser formalizada se incurre en una alteración o modificación de la misma. |

**Anexo 1.**

**Directorio del Grupo Multidisciplinario.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Puesto** | **Rol en el grupo multidisciplinario** | **Correo electrónico** | **No. De Conmutador y Extensión**  | **No. de Celular** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |