**Formulario de sugerencias de seguridad en el lugar de trabajo**

Complete este formulario para reportar una Sugerencia de Seguridad para ayudar a la empresa a mejorar la seguridad de los empleados o los procesos de trabajo. Esta sugerencia se enviará al personal de los equipos de seguridad y operaciones de Kodiak que han sido designados para recibir esta información. Describa su sugerencia en detalle para que Operaciones o el equipo de seguridad puedan obtener una comprensión precisa de la sugerencia, ya que esto ayudará a Kodiak a evaluar e implementar la sugerencia según corresponda.

**Sección 1: Información sobre la persona que completa este informe**

Nombre:

(Deje en blanco si informa de forma anónima)

Titulo Profesional:

Fecha :

**Sección 2: Información de sugerencias**

Ubicación/Departamento:

(Incluya el número del nombre del trabajo si aplica)

Describa el área específica de la ubicación

(Sea específico, por ejemplo, esquina noroeste del área de fabricación, estacionamiento este, techo del edificio C, etc.)

**Describa la sugerencia de seguridad en detalle**