FO-SF-0045	REGISTRO DE INCIDENCIAS EN DEVOLUCIÓN DE ACTIVOS		
Emisión: 7/4/2026	Revisión: 7/4/2026	Versión: 1	Formato
Área: CONTROL INTERNO			

SENDERO FUEL

1. DATOS GENERALES DE LA INCIDENCIA

Folio de incidencia	
Fecha y hora	
Nombre del colaborador relacionado	
Tipo de evento	☐ Baja ☐ Cambio de rol ☐ Reasignación ☐ Otro: _____
Área / puesto	
Activo o acceso involucrado	

2. DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA

Descripción clara de la incidencia detectada
_____
_____
_____
_____

3. EVALUACIÓN Y ACCIONES INMEDIATAS

Clasificación	☐ Extraviado ☐ Dañado ☐ Acceso vigente ☐ Información no transferida ☐ Otro
Impacto estimado	☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto
Acciones inmediatas ejecutadas	
Área escalada	

4. SEGUIMIENTO Y CIERRE

Fecha	Responsable	Acción de seguimiento	Resultado / evidencia

Reporta	Da seguimiento	Cierra