



STyPS

SECRETARÍA DEL TRABAJO Y
PREVISIÓN SOCIAL

FORMATO PARA REPORTAR RIESGOS

Fecha: _____

Datos del servidor público que reporta el riesgo:

Nombre: _____

Firma

Cargo: _____

Correo electrónico: _____

Área de adscripción: _____

Descripción del Riesgo:

Factores de Riesgo:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

Impacto del Riesgo:

Descripción:

Catastrófico

Significativo

Importante

Limitado

Insignificante

¿Cuenta con evidencia documental? SI NO ¿Cuál?
