Cuestionario de Causa Raíz: Protección de la infancia & Adultos Mayores

|  |  |
| --- | --- |
| **Proyecto:** | **Fecha en que se descubrió el incidente:** |
| Elija un elemento. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Subproyecto:** | **Fecha en que aconteció el incidente** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Reporte realizado por:** | **Fecha de reporte a Kansas** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partes involucradas:***Anote el autor(es) del hecho, víctima(s), testigo(s) y supervisor(es) de las partes involucradas* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Describa la cronología de los eventos:***Enumere en orden cronológico la secuencia de eventos en torno al incidente* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Describa el incidente:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **¿Cómo fue detectado el incidente?** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **¿Qué políticas globales de Unbound fueron violadas?***Favor de anotar política* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **¿Qué políticas locales fueron violadas?***Favor de anotar política* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **¿Qué procedimientos locales fueron violados?***Favor de anotar procedimiento* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Documentación de soporte siendo adjuntada:***Favor de adjuntar con este cuestionario copias de la documentación de soporte que exista respecto al incidente. Por favor enumere en la casilla de "respuesta" la documentación de soporte que está siendo adjuntada.* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Respuesta del proyecto y/o Unbound-Kansas:***Favor describa como fue manejado el incidente inmediatamente al ser descubierto.* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Numero CH afectado (si aplica):** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Numero ASC afectado (si aplica):** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Acción correctiva tomada, si alguna:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **¿El incidente fue reportado a autoridades externas? Por favor explique:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Cualquier otra información relevante:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Autoridades externas contactadas:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Describa la cronología de los eventos:***Enumere en orden cronológico la secuencia de eventos en torno al incidente.* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Describa el incidente:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **¿Cómo fue descubierto el incidente?** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Acción correctiva tomada, si alguna:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **¿Alguna otra información relevante?** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |