

**Parte de comunicación de incidentes**

Fecha de comunicación \_\_\_\_\_

**Datos de la persona que comunica el incidente**

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Categoría profesional \_\_\_\_\_ Servicio \_\_\_\_\_  
Antigüedad \_\_\_\_\_  
Centro de trabajo \_\_\_\_\_

**Datos del incidente**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Turno:  M  T  N

Día de la semana \_\_\_\_\_

Lugar donde ocurrió: \_\_\_\_\_

Tipo de actividad \_\_\_\_\_

Forma de contacto \_\_\_\_\_

**Descripción de trabajo que realizaba en el momento del incidente y forma en que se produjo:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Testigos (nombre y teléfono)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---