

COMUNICACIÓN INCIDENTES	
1. DATOS PERSONALES	
Nombre	Apellidos
DNI	Categoría profesional
Domicilio a efectos de notificaciones	Localidad
Código postal	Teléfono
Correo electrónico (preferentemente corporativo):	
2. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO	
Centro de trabajo	Unidad o Servicio
Puesto de trabajo	Localidad
3. COMUNICACIÓN DE LOS HECHOS	
4. TESTIGOS:	
5. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (en su caso):	

En.....a.....de.....de 20....

Firma persona interesada