|  |
| --- |
| **FECHA DILIGENCIAMIENTO:**DíaMesAño |
| **TIPO DE EVENTO** |
|  **INCIDENTE DE TRABAJO ACCIDENTE DE TRABAJO** |
| **INFORMACIÓN DEL EVENTO** |
| **NOMBRE DE LA PERSONA QUE SUFRIO EL EVENTO:**  | **CÉDULA:** |
| **NOMBRE DEL TESTIGO:**  | **CÉDULA:** |
| **EL RELATO ES ELABORADO POR: TESTIGO QUIEN SUFRE EL EVENTO** |
| **DEPENDENCIA DE LA PERSONA QUE REALIZA EL RELATO:** | **CARGO:** |
| **NÚMERO DE CONTACTO:** |  **PLANTACONTRATO**  |
| **DESCRIPCION DE LOS HECHOS**(Describa el relato detallado y completo de los hechos)**FIRMA**  |