

 JUNTA DE ANDALUCÍA	CONSEJERIA DE TURISMO, REGENERACIÓN, JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN LOCAL.	ANEXO V	F-NI 01
			Edición: 1
COMUNICACIÓN DE INCIDENTES			

1 DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA			
SITUACIÓN LABORAL: FUNCIONARIO (CARRERA INTERINO) LABORAL (FIJO TEMPORAL) OTROS :.....			
APELLIDOS Y NOMBRE			TELEFONO PARTICULAR
PUESTO DE TRABAJO	CATEGORÍA PROFESIONAL	ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO	
CENTRO DE TRABAJO			TELEFONO CENTRO TRABAJO
DOMICILIO CENTRO TRABAJO			

2 DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE			
FECHA	HORA	TRABAJO HABITUAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LUGAR DEL INCIDENTE <input type="checkbox"/> CENTRO DE TRABAJO HABITUAL <input type="checkbox"/> EN OTRO LUGAR DE TRABAJO <input type="checkbox"/> EN MISIÓN <input type="checkbox"/> IN ITINERE			
DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE			
NOMBRE Y APELLIDOS DE TESTIGOS			TELEFONO
LESIONES OCASIONADAS			
¿HA PODIDO CAUSAR UN ACCIDENTE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		POSIBILIDAD DE REPETICIÓN DEL INCIDENTE <input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA <input type="checkbox"/> BAJA	
¿SE HAN TOMADO MEDIDAS PARA EVITAR SU REPETICIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		MEDIDAS ADOPTADAS	

3 LUGAR, FECHA Y FIRMA	
En a de de	
Fdo.:	
Cargo o Puesto:.....	