



**Región de Murcia**  
Consejería de Presidencia y Hacienda  
Dirección General de Función Pública  
Subdirección General de Función Pública  
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

ENERO 2021

INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

Página 1 de 1

## DOCUMENTO I

### PARTE DE COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO											
<b>CONSEJERÍA:</b>											
<b>CENTRO DE TRABAJO:</b>											
DATOS DEL ACCIDENTADO											
<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>											
<b>NIF:</b>											
DATOS DEL ACCIDENTE											
<b>Fecha del accidente:</b>						<b>Hora del accidente:</b>					
<b>LUGAR DEL ACCIDENTE (marque "X")</b>		En el Centro de Trabajo		In Itinere		En desplazamiento en jornada		En otro Centro de Trabajo			
<b>¿Era su tarea habitual?</b>		<b>SI</b>		<b>NO</b>		<b>¿Hubo testigos?</b>		<b>SI</b>		<b>NO</b>	
<b>En caso afirmativo indicar los testigos:</b>											
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE (aparato o máquina, parte del cuerpo lesionada, forma de producirse, etc)											

Nombre completo del Jefe de Servicio o inmediato superior:

Firma electrónica: