

COMUNICACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO ALUMNO EN PRACTICAS

Este documento debe ser cumplimentado y firmado por el Tutor Interno y posteriormente remitido a <u>prevencion@ujaen.es</u>.

FACULTAD/ESCUELA:
NOMBRE TUTOR INTERNO:
NOMBRE ALUMNO:
E-MAIL ALUMNO:
TELEFONO ALUMNO:
FECHA DEL ACCIDENTE:
HORA DEL ACCIDENTE:
Como Tutor Interno de Prácticas del alumno mencionado, de acuerdo con la información
disponible relativa a la organización de sus prácticas, así como con la información facilitada por el
alumno, el accidente notificado puede considerarse como Accidente de Trabajo.

Fecha y firma del Tutor Interno