

Registro de accidentes laborales

Fecha	Trabajador Accidentado	Cargo del trabajador	Lugar del accidente	Detalles del accidente	Incapacidad (SI/NO)	Observación



Registro de accidentes laborales

Fecha	Trabajador Accidentado	Cargo del trabajador	Lugar del accidente	Detalles del accidente	Incapacidad (SI/NO)	Observación