



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Servizo de Prevención de Riscos Laborais

Etiqueta/Selo do Rexistro

MUFACE

**SOLICITUDE DE INICIO DO EXPEDIENTE
DE INVESTIGACIÓN DO ACCIDENTE EN ACTO DE SERVIZO**

1. Datos do traballador/a			
Nome:		1º Apelido:	
		2º Apelido:	
NIF:		Data de nacemento:	
		Nacionalidade:	
Enderezo:			
Correo-E:		Teléfono:	
2. Datos Profesionais			
Centro de traballo:		Dirección (¹) do centro:	
		Corpo/Categoría a que pertence:	
3. Datos do Accidente: (*descrición detallada do accidente, indicando o lugar, día, hora, como se produxo e consecuencias do mesmo)			
4. Documentación Achegada (* en sobre pechado)			
☐	Justificante médico, informe médico de urxencias ou parte de incapacidade temporal		
☐	No caso de accidente in itinere deberanse achegar os documentos xustificativos correspondentes como medio de proba (atestados, partes, fotografías do obxecto que provocara o accidente...)		
☐	Copia da comunicación interna do accidente en acto de servizo		
☐	Outra documentación que o solicitante achega, voluntariamente, xunto a solicitude.:		
			
			
			
			
			

O abaixo asinante, declara que son certos os datos consignados na súa solicitude, así como na documentación achegada.

Ena..... de..... de 20:....

SINATURA DO INTERESADO

DESTINATARIO(²)



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Servizo de Prevención de Riscos Laborais

Etiqueta/Selo do Rexistro

(¹) Dirección do centro figurará completa (nome da rúa, número, localidade, provincia e código postal)

(²) A solicitude deberá dirixirse ao Servizo de Recursos Humanos da Xefatura Territorial da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da provincia correspondente.