



ANEXO I: REGISTRO DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL EN PRÁCTICAS EXTERNAS CURRICULARES

Nombre del Estudiante: _____

DNI del Estudiante: _____

Teléfono: _____ email: _____

Periodo de prácticas: _____

Descripción del Incidente o Suceso:

Detallar brevemente el incidente o suceso ocurrido durante la práctica externa curricular, incluyendo información relevante como la naturaleza del incidente, cómo ocurrió y cualquier factor contribuyente identificado.

Fecha y Hora del Incidente:

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar del Incidente:

Nombre del lugar o dirección:

