IRTP	MANIFESTACIÓN DE INCIDENTES/ ACCIDENTES DE TRABAJO (Declaración Jurada) N°:__ - 2019	Código: I-OA-003-2019/F-01 Versión: 03 Fecha: Marzo 2019 Página 1 / 1	
		Accidente ☐	Incidente ☐

DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	N° TRABAJADORES
INSTITUTO NACIONAL DE RADIO Y TELEVISIÓN DEL PERÚ - IRTP	20338915471	José Gálvez N° 1040 Santa Beatríz - Lima	Radio y Televisión	

Nombre del Involucrado / Lesionado:	Tipo de Contratación Fecha Manifestación
Cargo:	Lugar donde sucedió:
Área de trabajo:	Turno / N° de horas trabajadas:
Tiempo en la Entidad y/o en el cargo:	Lugar de Vivienda:
Fecha y Hora del evento:	Jefe Inmediato:

Descripción del evento ¿Cómo ocurrió el Incidente / Accidente de Trabajo?

Causas Aparentes del evento (motivos por el cual sucedió el Incidente / Accidente de Trabajo)

Testigo(s) del incidente y/o accidente de Trabajo:

Acciones tomadas (inmediatas)

Centro Médico donde se atendió:

Diagnóstico del Médico:

N° días de Descanso Médico:

Recomendaciones para evitar que se vuelva a repetir el Incidente / Accidente de Trabajo

Nombre de la persona que hace el manifiesto:			
DNI:	Cargo:	Fecha:	Firma
Nombre del Testigo:			
DNI:	Cargo:	Fecha:	Firma