**COMUNICAT D’ACCIDENT DE TREBALL DE MUFACE – PDI FUNCIONARI**

**Dades personals i de vinculació del/a professor/a**

­­­­­­­­­­­­

Nom i cognoms DNI

Categoria Vinculació

 PDI funcionari

Unitat Organisme

 UPC

**Dades de l’accident de treball**

­­­­­­­­­­­­

Lloc de l’accident de treball Data i hora de l’accident de treball

Breu descripció de l’accident de treball

S’ha requerit intervenció mèdica? Si No

**Dades del responsable de la unitat on s’ha produït l’accident de treball**

Nom i cognoms DNI

Càrrec Unitat

Lloc, data i signatura