

1.- Identificación general de la empresa:

Nombre o Razón Social: Dirección General de Licencias RNC: 430032069
 Nombre de la actividad económica: Administrativo y Financiero
 Dirección (Calle y No): Moses Garcia # 9
 Provincia: Sto. Dgo Municipio: Sto Dgo Oeste
 Sector: Manoajalabo Zona: U: R: Teléfono: 809-65-7135 Fax:
 Correo electrónico: No. de trabajadores: 140 Total HHT por año:

2.- Identificación de la persona accidentada:

Apellidos: Hernandez Sagares Nombres: Melvin Rafael
 Cédula: 402-3968594-0 NSS: Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): 7-4-1996 Edad: 21 años
 Sexo: M: F: Dirección (Calle y No): C/1 # 24
 Provincia: Hato Nuevo Municipio: Sto Dgo Oeste
 Sector: Manoajalabo Zona: U: R: Tel: Tel. familiar o vecino:
 Nacionalidad: Dominicano Escolaridad: B: M: S: N: Estado civil: S: C:
 ARS a la pertenece: ARS Humano
 Ocupación: conserje
 Fecha de ingreso a la empresa (dd/mm/aa): 8-2-2017 Jornada de trabajo habitual: Diurna: Nocturna: Mixta: Turnos:
 Fecha de ingreso al puesto de trabajo (dd/mm/aa): 8-2-2017
 Tiempo en el puesto de trabajo (antigüedad): 0-6 meses: 7-11 meses: 1-2 años: 3-5 años: 6-10 años: 11-15 años: Más de 15 años:
 Situación en el empleo: activo
 Horario de trabajo (Entrada/Salida): 7:00pm / 2:00pm Qué salario recibía al momento de sufrir el accidente: 15,000.00

3.- Información sobre el accidente:

Fecha del accidente (dd/mm/aa): 23-2-2018 Hora: 6:20pm Tipo de accidente: Con lesión Sin lesión
 ¿Causó la muerte al trabajador?: Si: No: Lugar donde ocurrió el accidente: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa:
 Fecha en que dejó de trabajar por causa del accidente (dd/mm/aa): N/A Hora: N/A
 ¿Estaba realizando su labor habitual?: Si: No: Cuál?: conserje
 Jornada en que se produce el accidente: Diurno: Nocturno: Turno:

4.- Descripción y circunstancias del accidente:

¿Qué hacía el trabajador justo antes de que ocurriera el accidente?
 Describa la actividad, así como las herramientas, equipos o materiales, que estaba usando. Por favor sea específico. Ejemplo: Pintando una pared parado sobre un andamio; Cortando madera con una sierra circular de banco; Trasladándose en bus desde su casa al trabajo.

camino al trabajo venia con su compañero como pasajero en el metro y chocaron con un cono.

¿Qué pasó o cómo ocurrió el accidente?

Diga cómo sucedió el accidente. Ejemplo: Mientras estaba pintando, al cambiarse el andamio se cayó desde tres metro de altura; mientras cortaba, la sierra se trabó en un nudo de la madera y le lesionó la mano; el bus en que viajaba chocó contra un camión.

mientras venia con su compañero de trabajo que estaba manejando chocó con un cono.

5.- Información sobre testigos de accidente:

¿Alguna persona presenció el accidente?: SI: NO:

Nombres: Stonay Nombres:
 Apellidos: Vicente Encarnación Apellidos:
 Cargo: conserje Cargo:
 Cédula: 224-001957-6 Cédula:
 Teléfono: 829-906-4245 Teléfono:

6.- Datos de la primera atención:

PSS donde recibió la primera atención:
 Fecha (dd/mm/aa): Hora:
 Tratamiento ambulatorio: Hospitalizado: Fallecido: Incapacitado para el trabajo: SI: NO:

7.- Persona responsable del aviso:

Nombres y apellidos: Rena Tavarez
 Cargo: coordinadora de recursos humanos
 Fecha del reporte (dd/mm/aa): 26-2-2018

FIRMA Y SELLO

