

Anexo I
(Portaria GP nº , de de de 2011)

Comunicação de Acidente em Serviço

Informações sobre o acidentado			
Nome:			
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
Data de Nascimento:	Idade:	Sexo:	Estado Civil:
Lotação:			

Informações sobre o acidente		
Data do acidente:	Local:	Hora:
Após horas trabalhadas	Data do afastamento:	Registro policial? () sim () não
Descrição da situação geradora do acidente:		
Parte(s) do corpo atingida(s) ou descrição da doença:		
Fazia uso de equipamento de proteção? () sim () não		
Atividades físicas praticadas fora das dependências do TREF:		

Testemunhas	
Nome:	
Endereço:	
Nome:	
Endereço:	

Local para onde foi encaminhado logo após o acidente:

Brasília, de de 201__.
