



### ANEXO I: PARTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO<sup>1</sup>

(Prácticas Formativas No Remuneradas y Prácticas Formativas Remuneradas por la UMU)

#### Datos personales:

Apellidos y Nombre:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	
Número Afiliación SS:	

#### Datos del Accidente:

Fecha y Hora:	
Centro/Empresa: <sup>2</sup>	
Descripción: <sup>3</sup>	

Tutor/a o Responsable de empresa	Tutor/a Académico/a o Responsable de práctica
Fdo.:	Fdo.:

#### Tramitación:<sup>4</sup>

Remisión de la declaración responsable:	<a href="mailto:seguridadsocial@um.es">seguridadsocial@um.es</a>
---	--

<sup>1</sup> SÓLO CUMPLIMENTAR si el alta de la práctica se ha realizado por la Universidad de Murcia. Si el alta se ha realizado por la empresa o entidad donde realiza la práctica, deberá contactar con dicha empresa o entidad.

<sup>2</sup> Indicar centro, empresa, dependencia donde se realiza la práctica.  
Si el AT se produce al ir o al volver del lugar de realización de la práctica, indicar "in itinere". En este caso, se deberá adjuntar una declaración responsable del/de la estudiante.

<sup>3</sup> Describir con claridad cómo se ha producido el Accidente e indicar partes del cuerpo lesionadas.

<sup>4</sup> El tutor/La tutora deberá remitir el Parte de Accidente a la Sección de Seguridad Social y Acción Social a la cuenta indicada.