



DENUNCIA INDIVIDUAL DE ACCIDENTE DEL TRABAJO (DIAT)

Código del Caso Fecha de Emisión Folio:

A. Identificación del Empleador

Nombre o Razon Social RUT

Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad) Comuna Número de Teléfono

Actividad Económica Hombres Mujeres Pública Privada

N° de Trabajadores Propiedad de la Empresa

Principal Contratista Subcontratista De Servicios Transitorios

Tipo de Empresa

Si es Contratista o Subcontratista, señale actividad económica empresa principal:

B. Identificación del Trabajador/a

Nombres - Apellido Paterno - Apellido Materno RUN

Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad) Comuna Número de Teléfono

Hombre Mujer Edad Fecha de Nacimiento

Honorario Asalariado Costa Quechua Otro -Cuál?

Aymara Diaguita Rapanui Mapuche Yamana (Yagán) Ninguno

Nacionalidad Profesión u Oficio

Dias Meses Años Indefinido Plazo Fijo Por Obra o Faena Temporada

Antiguidad en la Empresa Tipo de Contrato

Empleador Trabajador Dependiente Trabajador Independiente Familiar no Remunerado Trabajador Voluntario

Categoría Ocupacional

Tipo de Ingreso: Remuneración Fija Remuneración Variable Honorarios

C. Datos del Accidente

Fecha del Accidente A.M. P.M. Hora del Accidente A.M. P.M. Hora de Ingreso al Trabajo A.M. P.M. Hora de Salida del Trabajo

Dirección (Calle, N°, Depto., Población, Villa, Ciudad) Comuna

Señale que estaba haciendo el trabajador al momento justo antes del accidente: Señale el lugar donde ocurrió el accidente (nombre de la sección, edificio, área, etc.):

Describa „Que pasó o cómo ocurrió el accidente?":

Señale cuál era su trabajo habitual: ¿Al momento del accidente desarrollaba su trabajo habitual? SI NO

Clasificación del Accidente **Tipo de Accidente:** **Si es accidente de Trayecto, responda:** **Tipo de accidente de Trayecto:**

Grave Fatal Otro Trabajo Trayecto Dominio - Trabajo Trabajo - Dominio Entre dos Trabajos

Parte de Carabineros Declaración Testigos Otro

Medio de Prueba **Detalle del Medio de Prueba**

D. Identificación del Denunciante