**[](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27821&utm_language=ES&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Statement+of+Witness+to+Accident-word-27821-es&lpa=ic+Statement+of+Witness+to+Accident+word+27821+es)DECLARACIÓN DE TESTIGO DEL ACCIDENTE**

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE INCIDENTES

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EMPLEADO QUE ALEGA INCIDENTE | PUESTO/FUNCIÓN: |
|  |  |
| TURNO | DEPARTAMENTO |
|  |  |

DECLARACIÓN DE TESTIGO

El empleado mencionado anteriormente proporcionó su nombre como testigo. Para completar una investigación oportuna y exhaustiva de este incidente, proporcione los siguientes detalles y envíe su declaración completada lo antes posible.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL TESTIGO | TÍTULO/ROL DEL TESTIGO | | | | |
|  |  | | | | |
| DISCURSO DEL TESTIGO | | TELÉFONO DEL TESTIGO | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | | | |
| ¿VIO UN INCIDENTE QUE INVOLUCRA AL EMPLEADO ANTERIOR? | |  | SÍ |  | NO |
| SI NO ES ASÍ, ¿CÓMO SE ENTERÓ DEL ACCIDENTE? | | | | | |
|  | | | | | |
| SI VIO OCURRIR EL ACCIDENTE: | | | | | |
| UBICACIÓN DEL INCIDENTE | | FECHA DEL INCIDENTE | | HORA | |
|  | |  | |  | |
| DESCRIBA LO QUE VIO: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
| TESTIGOS |  |  |  |
| INFORME RECIBIDO POR |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**  Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |