

ANEXO III DECLARACIÓN RESPONSABLE¹ Accidente de Trabajo “*in itinere*”

Datos persoais:

Apelidos e Nome:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	
Número Afiliación SS:	
Centro: ²	

Datos do accidente:

Data e Hora:	
Lugar: ³	
Descrición: ⁴	

O/a Estudante

Asdo.:⁵

1 SÓ CUMPRIMENTAR se o alta da práctica foi realizado pola Universidade de Vigo. Se o alta foi realizado pola empresa ou entidade colaboradora onde realiza a práctica, deberá contactar con dita empresa ou entidade

2 Indicar o centro, empresa ou entidade onde se realiza a práctica

3 Indicar o lugar onde ocorreu o accidente

4 Indicar como sucedeu o accidente

5 Mediante esta declaración, o/a estudante manifesta, baixo a súa responsabilidade, que a información facilitada é certa. A falsidade dos datos da declaración dará lugar ás responsabilidades a que houbese lugar en aplicación da normativa vixente