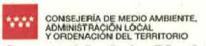


ANEXO III

Modelo de notificación de agresiones/incidentes.

1.- DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA Apellidos y Nombre: Fecha de nacimiento: Día: Mes: Sexo: H M M D.N.I.: Funcionario de carrera ☐ Funcionario interino ☐ Laboral fijo ☐ Laboral temporal ☐ Estatutario ☐ Centro de trabajo: Dirección del centro de trabajo: C.P. Localidad: Teléfono: Provincia: 2.- PERSONA QUE NOTIFICA EL INCIDENTE: Apellidos y Nombre: 3.- DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE: Hora: <u>Día: Mes: Año:</u> Lugar: Motivos que originaron el incidente violento: Descripción lo más precisa del incidente (se adjunta informe/escrito denuncia): Concretar las circunstancias del lugar: Lesiones en la víctima: Daños materiales:

Consecuencias del incidente:



Comunidad de Madrid

Personas que intervienen:
o Personal del centro:
o Testigos:
O Usuarios:
¿Han intervenido fuerzas de seguridad? Si □ No □
o En su caso:
Guardia Civil Sí □ No □
Policía Local Sí □ No □
Policía Nacional Sí □ No □
¿Han intervenido la empresa de seguridad? Sí □ No □
(En caso afirmativo, adjuntar informe)
¿El hecho ha motivado denuncia? Sí ☐ No ☐
Diligencias Previas №:
¿Existe pate de lesiones? Si □ No □
(Adjuntar parte de lesiones, en su caso)
¿Ha recibido asistencia en un centro sanitario?
¿Se ha tramitado I.T. por accidente laboral?
4 PROPUESTA DE MEDIDAS DE CORRECIÓN O MEJORA (para evitar la repetición de caso)
5 OBSERVACIONES:
Firma
En de de 20