	I.E.D. TECNICO COMERCIAL MARIANO OSPINA RODRIGUEZ SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	CM-CC-FR-07 VERSION 01
	FORMATO REGISTRO DE ACCIDENTALIDAD	Página **1** de **1**

FECHA	HORA	NOMBRE	CURSO/ CARGO	EDAD	ACCIDENTE	MALESTAR GENERAL	ACOMPAÑANTE	SE NOTIFICA A:	FIRMA ACUDIENTE

Elaborado por:	**Revisado por:**	**Aprobado por:**
Liliana Sofía Peña		
Fecha: 15-01-2019		