

<b>ANEXO No.1 (Hoja adicional para detallar información de testimonios)</b>	<b>FECHA DEL INCIDENTE O ACCIDENTE</b>	<b>FECHA DE TESTIMONIO</b>
<b>TESTIMONIOS SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO</b>	DIA    MES    AÑO	DIA    MES    AÑO

TIPO DE DOCUMENTO CC   TI   CE   NU   PA	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CARGO</b>
No. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**¿Qué, cómo, cuándo y dónde sucedió?**

.....

.....

**¿Por qué sucedió?**

.....

.....

**¿Cómo se hubiera podido evitar o prevenir?**

.....

.....

**Considero importante aclarar o adicionar lo siguiente:**

.....

.....

FIRMA: \_\_\_\_\_



<b>ANEXO No.1 (Hoja adicional para detallar información de testimonios)</b>	<b>FECHA DEL INCIDENTE O ACCIDENTE</b>	<b>FECHA DE TESTIMONIO</b>
<b>DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO</b>	DIA    MES    AÑO	DIA    MES    AÑO

TIPO DE DOCUMENTO CC   TI   CE   NU   PA	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>CARGO</b>
No. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**¿Qué, cómo, cuándo y dónde sucedió?**

.....

.....

**¿Por qué sucedió?**

.....

.....

**¿Cómo se hubiera podido evitar o prevenir?**

.....

.....

**Considero importante aclarar o adicionar lo siguiente:**

.....

.....

FIRMA: \_\_\_\_\_