Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO

À Superintendência de Perícia Médica e Saúde Ocupacional

Comunicamos o acidente de serviço ocorrido com servidor desta instituição

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome	
Cargo	Matrícula
Unidade de lotação	Horário de trabalho

ACIDENTE

Descrição	
Local	Data e hora do acidente

SOCORRO IMEDIATO

Prestado por
Identificação do prestador do socorro

TESTEMUNHAS

1) Nome
Identificação
2) Nome
Identificação

Notificação realizada às ____horas do dia ____/____/____ quando foi emitido o AIM anexado.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura, matrícula e carimbo do chefe imediato

Assinatura, matrícula e carimbo da chefia de RH

Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante é crime previsto no Código Penal (Decreto Lei nº 2.848/40).