

	HOJA DE REGISTRO DE AGRESIONES FISICAS Y VERBALES SGSST	Vigencia desde: : Abril de 2016	
		Elaboró: Directora SGSST Cód.Doc.: SGSST-0046	Aprobó: Gerencia General Versión: 01

Consecutivo N. 2016-00080

Situación laboral: Funcionario fijo ☐ Contratista ☐
 Nombre / Apellido: _____
 C.C.: _____ Teléfono: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Área de trabajo: _____

DATOS DE LA AGRESIÓN

Fecha de la agresión: _____ Turno: _____
 Lugar de los hechos: _____
 Lugar del incidente: _____

- | | |
|---|--|
| ☐ En el puesto de trabajo habitual | ☐ Prestando servicio como rondero |
| ☐ Durante un relevo | ☐ Prestando servicio como portero |
| ☐ Durante la visita de supervisión | ☐ Durante visita al cliente |

¿Existen lesiones? Si ☐ No ☐ ☐ Agresión vía telefónica

Tipo de la agresión (una o varias)

Insultos ☐ Ofrecimientos ☐ Amenazas ☐ Lesiones corporales ☐ Otros... ☐

¿Ha realizado la denuncia sobre la agresión? Si ☐ No ☐

¿Ha sido interpuesta denuncia ante la Inspección de Policía? Si ☐ No ☐

¿Ha sido interpuesta denuncia ante la Fiscalía? Si ☐ No ☐

¿Ha necesitado asistencia sanitaria? Si ☐ No ☐

¿Se ha tramitado como accidente laboral? Si ☐ No ☐

¿Ha podido ocasionar un accidente? Si ☐ No ☐

Posibilidad de repetición del incidente: Baja ☐ Media ☐ Alta ☐

Datos del agresor

Nombre y Apellidos: _____ Rango de Edad: _____

Esta información será recabada de los conocimientos de los que disponga la persona agredida.

Relate lo ocurrido cronológicamente: antecedentes (momentos anteriores), hechos violentos (conducta del agresor), desenlace (reacciones del trabajador y su entorno):

Si existen testigos de los hechos identifíquelos:
