



CAJA DE SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN NACIONAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD OCUPACIONAL

"INFORME PATRONAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL PARA EMPLEADOS QUE LABORAN EN DOS EMPRESAS"

Nombre del Asegurado: _____
1er Nombre 2do Nombre 1er Apellido 2do Apellido De Casaca

No. de Cédula: _____ No. de S.S. _____ Fecha de Nacimiento _____
(dd/mm/aa)

Dirección del Asegurado: _____

Tel. Residencial: _____ Sexo M F Agencia donde desea cobrar: _____

DATOS DE LA OTRA EMPRESA DONDE LABORA EL ASEGURADO

No. Patronal: _____ Actividad Económica: _____ Tel: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

<p align="center">HORARIO DE TRABAJO</p> <p align="center"><small>(Mañana) (Tarde)</small></p> <p>De lunes a viernes de: _____ a _____ de _____ a _____</p> <p>Sábado de: _____ a _____ de _____ a _____</p> <p>Domingo de: _____ a _____ de _____ a _____</p> <p>Horario del día del Accidente de: _____ a _____ de _____ a _____</p> <p>Total de Horas Semanales: _____ Días Libres: _____</p>	<p>Prima de Riesgos Profesionales: _____</p> <p>Tipo de Empresa: Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/></p> <p>Indique si la empresa labora con turnos rotativos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Nota: En caso afirmativo, por favor adjunte al Informe el horario de los turnos rotativos.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
--	--

INFORMACIÓN LABORAL

Fecha de Ingreso en la Empresa: _____ Último día laborado: _____ Salario: _____
(dd/mm/aa) (dd/mm/aa)

Hasta que hora laboró: _____ a.m. _____ p.m. Ocupación: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LLENAR EL FORMULARIO

Nombre: _____ Firma: _____

Cédula No. _____ Tel: _____ Ocupación: _____

Fecha: _____

Observaciones: _____

NOTA: El presente formulario tiene como objetivo hacer cumplir el Artículo 35 del reglamento de Riesgos Profesionales que establece lo siguiente: "El Trabajador que preste servicios simultáneamente a varios patrones, cotizará por intermedio de todos ellos. En este caso, para efecto de la liquidación de las prestaciones económicas, se sumarán todos los salarios asegurados".