

PARTE DE INCIDENTE SEGURO CUM LAUDE (HAC LUCE ACCIDENTES)**Información del incidente / Información do incidente:**

Fecha / Data:	Hora / Hora:	Lugar:

Datos de la persona afectada / Datos da persoa afectada:

Nome e apelidos	DNI	Relación coa Universidade Sénior (alumnado, profesorado, persoal, ..)

Descripción del incidente / Descrición do incidente:

--

Atención recibida:

--

Estado de la persona afectada / Estado da persoa afectada:

--

Datos de contacto de la persona afectada / Datos de contacto da persoa afectada:

Nome e apelidos	Teléfono	Correo electrónico

Firma / Sinatura:

Nombre y apellidos / Nome e apelidos: _____