



## ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE<sup>1</sup>

### Accidente de Trabajo “in itinere”

(Prácticas Formativas No Remuneradas y Prácticas Formativas Remuneradas por la UMU)

#### Datos personales:

Apellidos y Nombre:	
DNI/NIE/PASAPORTE:	
Número Afiliación SS:	
Centro: <sup>2</sup>	

#### Datos del Accidente:

Fecha y Hora:	
Lugar del Accidente: <sup>3</sup>	
Testigos del Accidente: <sup>4</sup>	
Descripción: <sup>5</sup>	

El/La Estudiante

Fdo.:<sup>6</sup>

#### Tramitación:<sup>7</sup>

Remisión del parte Accidente a la cuenta	<a href="mailto:seguridadsocial@um.es">seguridadsocial@um.es</a>
--	--

<sup>1</sup> SÓLO CUMPLIMENTAR si el alta de la práctica se ha realizado por la Universidad de Murcia. Si el alta se ha realizado por la empresa o entidad donde realiza la práctica, deberá contactar con dicha empresa o entidad.

<sup>2</sup> Indicar el centro, empresa o entidad donde se realiza la Práctica.

<sup>3</sup> Indicar el lugar donde se ha producido el Accidente.

<sup>4</sup> Si hubiera testigos del Accidente, indicar nombre, apellidos y número de teléfono.

<sup>5</sup> Indicar cómo ha sucedido el Accidente.

<sup>6</sup> Mediante esta declaración, el/la estudiante manifiesta, bajo su responsabilidad, que la información facilitada es cierta. La falsedad de los datos de la declaración dará lugar a las responsabilidades a que hubiera lugar en aplicación de la normativa vigente.

<sup>7</sup> El tutor/La tutora deberá remitir la declaración responsable a la Sección de Seguridad Social y Acción Social a la cuenta indicada.