



ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE¹

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: ²	

Datos del Accidente:

Fecha y Hora:	
Lugar del Accidente: ³	
Testigos del Accidente: ⁴	
Descripción: ⁵	

El/La Estudiante

Fdo.:⁶

Tramitación:⁷

Remisión del parte Accidente a la cuenta	seguridadsocial@um.es
--	--

¹ 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.

² Indicar el centro, empresa o entidad donde se realiza la Práctica.

³ Indicar el lugar donde se ha producido el Accidente.

⁴ Si hubiera testigos del Accidente, indicar nombre, apellidos y número de teléfono.

⁵ Indicar cómo ha sucedido el Accidente.

⁶ 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.

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