

**Denuncie un incidente en el trabajo**

<b>Número de incidente</b>	<b>¿Qué fue lo que pasó?</b>	<b>¿Quién estuvo involucrado/a ?</b>	<b>¿Dónde ocurrió?</b>	<b>Fecha y hora del incidente</b>	<b>Testigos</b>
<b>1</b>					
<b>2</b>					
<b>3</b>					
<b>4</b>					
<b>5</b>					