

	INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE	CODIGO: INF-PREV-AD-0002-00
		Rev:00
		Fecha:12-06-2025

Informe investigación de accidentes

1. Antecedentes Generales				
Datos del empleador				
Entidad Empleadora: Comasa SpA.			Actividad económica: Generación de energía	
Dirección (Avenida/calle): Camino la Colonia Km1		Número: S/n	Comuna: Lautaro	Ciudad /Región: Novena
Teléfono: 993972104	Mail: sgarcia@comasageneracion.cl			
N° de Trabajadores: 98	Propiedad de la empresa ¹⁹ Privada	Tipo de empresa ²⁰ : Principal	Promedio anual de trabajadores: 98	
Datos del trabajador/a accidentado				
Nombre Completo:		C.I.:		Fecha de nacimiento.
Lugar de nacimiento: -		Pueblo originario:		Nacionalidad
Sexo:	Edad:	Profesión u oficio:		Fecha de ingreso:
Fecha de contrato:	Tipo de ingreso ²² :	Categoría ocupacional ²³ :		Antigüedad en el puesto:
Dirección: Calle	Número:	Comuna:		Ciudad /Región:
Teléfono fijo de trabajador accidentado:	Teléfono móvil de trabajador accidentado:	Persona de contacto del accidentado: -		Número de telefónico del contacto: -
Datos del accidente				
Fecha del accidente:	Día de la semana:	Hora del día:	Horas de trabajo:	Dirección lugar del accidente:
Comuna		Criterio gravedad ²⁴ :	Fecha defunción: -	Lugar de defunción: -



INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE

CODIGO: INF-PREV-AD-0002-00

Rev:00

Fecha:12-06-2025

2. Construcción del relato

2.1 Texto Final.

2.2 Lista de Hechos.



INFORME DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE

CODIGO: INF-PREV-AD-0002-00

Rev:00

Fecha:12-06-2025

3. Esquema árbol de causas



Rev:00

Fecha:12-06-2025

[illegible]

5. Equipo responsable de la investigación**5.1. Participantes del comité.**

N°	Nombre y Apellidos	Cargo /Puesto	Antigüedad laboral	Firma
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

5.2. Responsable de la Investigación.

Nombre y Apellidos:

Cargo /Puesto:

Firma:

Fecha de Emisión del Informe: