

<p><u>NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE:</u></p> <p>LLENADO DEL REPORTE POR PROBABLE RIESGO DE TRABAJO.</p> <p>Realizar el llenado del reporte de accidente por probable riesgo de trabajo en donde se detallen los datos de la persona involucrada, las condiciones y actos que originaron que ocurriera el riesgo de trabajo, las medidas preventivas que se tomarán, el tipo de lesión sufrida y la descripción de cómo ocurrió el accidente, para su envío a la Dirección de Recursos Humanos de la UG.</p>	<p><u>DATOS DEL ÁREA QUE LO PROPORCIONA:</u></p> <p>UNIDAD DE SEGURIDAD LABORAL</p> <p>Lunes a viernes de 8:30 a 15:30 hrs. Tel. (477) 1 04 03 00 Ext. 3862 Lic. Luis Ángel Macías Rodríguez E-mail: la.maciasrodriguez@ugto.mx Prolongación Calzada de los Héroes #308, Esq. Vasco de Quiroga; Col. La Martinica; C.P. 37500; León, Gto.</p>
<p><u>REQUISITOS:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informar por teléfono, correo electrónico, oficio o personalmente a la Coordinación de Recursos Humanos del Campus León en su Unidad de Seguridad y Salud Laboral, el accidente, para calificar probable riesgo de trabajo dentro de las 8 horas naturales contadas a partir de que se tuvo conocimiento del hecho. 2. Describir detalladamente las condiciones del área en donde ocurrió el accidente aclarando en lo posible el origen del mismo, refiriendo si fue a consecuencia de un acto inseguro o condición insegura. 3. Detallar la narración de hechos por testigos, si los hubiere, considerando circunstancias de tiempo, modo y lugar. 	<p><u>COSTO:</u></p> <p>N/A</p> <p><u>TIEMPO DE RESPUESTA: (Días Hábiles)</u></p> <p>De inmediato al recibir la llamada telefónica, correo electrónico, oficio o al atender de manera personal al solicitante.</p> <p><u>FORMATOS:</u></p> <p>FO-DRH-175: Aviso para calificar un accidente de trabajo</p>
<p><u>FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE:</u></p> <p>Ley Federal del Trabajo (Riesgos de Trabajo)</p>	