



INSTITUCIÓN EDUCATIVA "HERNANDO VÉLEZ MARULANDA"

IT: 891.411.960-2 DANE: 166001003572
Pereira – Risaralda TEL 3315125 - 310658660


<http://saia.pereira.gov.co>

INFORME DE ACCIDENTE LABORAL

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **59021-2015**

Fecha: 05/11/2015-15:56:43

Recibido por: JOSE OBER BUITRAGO

Destino: Secretaría de Educación

Pereira, 05 de Noviembre de 2015

Siendo las 9:40 am del día Jueves 05 de Noviembre de 2015; en las instalaciones de la IE Hernando Velez Marulanda Sede UNO Secundaria; la Docente Luz Stella Peralta Gonzalez identificada con el numero de cedula 42.004.683 de la ciudad de Dosquebradas, quien tiene contrato nombrada con el cargo Docente de Aula Sufrio un Accidente Laboral bajo las siguientes circunstancias:

El sitio que anteriormente funcionaba como Sala de Sistemas aun tiene lockers en los cuales se guardan aun material didactico y cuadernos de los estudiantes; la docente ingresa al sitio ubicado por la entrada al Aula Maxima y queda encima de los baños de la misma – aula de apoyo y psicorientacion; se sube al sitio con la utilizacion de unas escaleras de madera fijas ancladas a la pared; la docente al bajar del sitio los zapatos que llevaba puestos se le deslizaron por las escaleras de madera sufriendo una caída inmediata.

La docente presenta laceraciones en el brazo y codo derechos; rodilla – canilla – cadera y tobillo derecho; ademas del codo y dedo meñique izquierdos.

Se levanta esta acta como procedimiento para remitir a urgencias Cosमित.

Se remite copia a Cosमित, Intitucion Educativa, Secretaria de Educación.


Luz Stella Peralta Gonzalez
Docente


Claudia Elena Basto
Psicorientadora


Jonathan Nuñez
Coordinador (E)

Carrera 7 N° 2-13 Barrio Hernando Vélez Marulanda. Teléfonos:, 3315125

E-Mail: Colhernandovelez6@yahoo.es



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	05 de noviembre de 2015	Número de radicado:	59021
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	JONATHAN NUÑEZ		
Descripción o asunto:	INFORME DE ACCIDENTE	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

