



Carta Aviso de Accidente

(Nombre o Razón Social de la Escuela)

N° Póliza _____

Nombre del Alumno o
Docente _____

N° Certificado _____

Fecha y hora del accidente _____

Descripción detallada del accidente (lugar y cómo ocurrió)

Hospital al que se dirige _____

Hacemos constar que el accidente mencionado ocurrió dentro de la cobertura de actividades y horarios escolares; así mismo hacemos constar que la persona accidentada se encuentra registrada en la póliza de nuestra institución.

Nombre y firma del Director
o Autoridad Escolar (correspondiente) (Sello)