

**ANEXO N°36**  
**FORMATO DE RESUMEN DE ASISTENCIA TÉCNICA**

Organismo Administrador:

Fecha:

Nombre del Trabajador

Rut del Trabajador:

Con motivo del accidente laboral fatal ocurrido el día \_\_/\_\_/\_\_, al trabajador Sr. \_\_\_\_\_, se informa(n) la(s) siguiente(s) actividad(es) de asistencia técnica realizada(s) dentro de los últimos 12 meses anteriores a la ocurrencia del accidente, en la empresa: \_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_

<b>Identificación Centro de Trabajo</b>	<b>Descripción de la actividad preventiva</b>	<b>Fecha de realización</b>
<i>Nombre empresa</i> <i>Nombre centro de trabajo</i>	<i>Tipo actividad realizada</i>	<i>dd-mm-aa</i>

El presente documento deberá ser enviado en un plazo máximo de 24 horas contados desde la primera comunicación al correo electrónico **accidentes@suseso.cl**. Para esta obligación se excluyen los accidentes de trayecto.