



PEMEX

DIRECCIÓN CORPORATIVA DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y
RELACIONES LABORALES
GERENCIA DE CONCERTACIÓN LABORAL

Procedimiento Institucional para el
Registro, Control y Calificación de
Accidentes de Trabajo en Petróleos
Mexicanos y Organismos Subsidiarios

CLAVE: 800 - 70000 - PAI - 00

REVISION: 00

FECHA: 31 DE ENERO DE 2012

HOJA: 12

**ITL - T
INFORME DE TRABAJADOR
ACCIDENTADO EN TRÁNSITO**

**Departamento de Personal:
Presente.**

Centro de trabajo _____

El trabajador: _____ Ficha: _____ Sexo: _____

Departamento del
trabajador: _____

Lugar donde se accidento: _____

Fecha y hora en que ocurrió la lesión _____ / _____ / _____ a las _____ : _____ hrs.

Domicilio del trabajador : _____

Relato de la forma en que
ocurrió la lesión _____

Documentos con los que
comprueba su accidente _____

Fecha y hora en que se expide el
presente documento

Firma del trabajador
accidentado

Original . Departamento de personal.
Cc. Departamento de adscripción del Trabajador Lesionado
Servicios de Salud