



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação  
Fundação de Apoio à Escola Técnica

## NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO

À Superintendência de Perícia Médica e Saúde Ocupacional  
Comunicamos o acidente de serviço ocorrido com servidor desta instituição

### IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome	
Cargo	Carga Horária
Matrícula	Unidade de lotação

### ACIDENTE

Descrição:	
Local:	Data e hora do acidente:

### SOCORRO IMEDIATO PRESTADO POR

Nome
Identificação

### TESTEMUNHAS

1) Nome
Identificação
2) Nome
Identificação

Notificação realizada às \_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ quando foi emitido o AIM anexado.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura, matrícula e carimbo do chefe imediato/direção da unidade

Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante é crime previsto no Código Penal (Decreto Lei nº 2.848/40).