|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **|** | | | | | | | | | | |
| Fecha | | | Lugar donde se desarrolla | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| **Evento o accidente a investigar** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Fecha del evento o accidente** | | | | **Marque con una X el medio utilizado para realizar la entrevista** | | | | | | |
|  | | | | Grabación en audio | | | Grabación Audiovisual | | Otro: cuál | |
|  | | |  | |  | |
| **Marque con una X si la persona entrevistada es** | | | | | | | | | | |
| Persona accidentada | | Testigo(s) del accidente | | | Jefe del accidentado | | | Otro: cual | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
| Escriba SI o NO si la persona autoriza la grabación: | | | | | | | | | | |
| **Si la respuesta es NO describa brevemente la(s) razone(s) suministrada(s) por el entrevistado (a)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Datos de autorización de la grabación** | | | | | | | | | | |
| Yo: | | | | | | Firma de consentimiento | | | | Tel. / Ext. |
| Autorizo ser grabado con fines exclusivos de establecer la causalidad de accidente o evento | | | | | |  | | | |  |
| **Datos del entrevistador** | | | | | | | | | | |
|  | Nombre | | | | | Cargo | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |