



COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - CAT		Nº
I- IDENTIFICAÇÃO DO ACIDENTADO		
1- Nome:		
2- Data de nascimento:	3- Sexo: () M () F	4- Estado Civil:
5- RE:	6-CPF:	7- Função:
8- Endereço:		
9- Bairro:		
10- CEP:	11- Município:	12- UF:
13- Telefone: ()	14- E-mail:	
15- Local de Trabalho:		
16- Secretaria:		
17- Regime de Trabalho: () Efetivo () Comissionado () CLT () Outros Qual? _____		18- Data de Admissão:
II- ACIDENTE OU DOENÇA		
19- Data do Acidente:	20- Hora do Acidente:	
21- Após quantas horas de trabalho?	22- Horário de Trabalho:	
23- Tipo: () Típico () Trajeto () Doença	24- Último dia trabalhado:	
25- Local do Acidente:		
26- Houve Afastamento: () Sim () Não Em caso positivo, informar quantos dias:		
27- Especificação do Local do Acidente:		
Obs: Preencher os campos 28 a 31 somente em caso de Acidente de Trajeto		
28- Trajeto usual do servidor:		
29- Meio de locomoção utilizado pelo servidor quando sofreu o acidente:		
30- Houve alteração/mudança de trajeto? () Sim () Não		
31- Caso positivo, explique os motivos:		
32- Parte do corpo atingida:		
33- Agente Causador:		
34- Descrição da situação geradora do acidente:		
35- Houve registro policial? () Sim () Não		36- Houve morte? () Sim () Não
_____		_____
Local e Data		Assinatura do Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E TECNOLOGIA

Rua Isola Belli Leonardi, 08 – Vila Nova | Itapevi | São Paulo | CEP: 06694-110

Tel.: (11) 4143-7500 | sec.administracao@itapevi.sp.gov.br

III-TESTEMUNHAS

TESTEMUNHA 01

37- Nome:

38- Telefone: ()

39- E-mail:

40- CPF:

41- Função:

42- Motivo de estar no local:

Local e Data

Assinatura da testemunha 01

TESTEMUNHA 02

43- Nome:

44- Telefone: ()

45- E-mail:

46- CPF:

47- Função:

48- Motivo de estar no local:

Local e Data

Assinatura da testemunha 02

IV-CHEFIA IMEDIATA

49- Nome:

50- Secretária:

51- Telefone: ()

52- E-mail:

53- CPF:

54- Função:

55- Motivo de estar no local:

Local e Data

Assinatura da chefia

NOTA: A FALSIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS MÉDICOS (ATESTADOS) E A INEXATIDÃO DAS DECLARAÇÕES DA COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO (CAT) ACARRETERÁ NA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES CABÍVEIS.