



Ingreso Denuncia Evento

Fecha: mm/dd/yyyy  ← Ingresar fecha de denuncia (máximo 72 hs posteriores al accidente)

N° de Legajo: Digitar.. (Sin INOBV) ← Numero de legajo del accidentado

Apellido y Nombre

Jerarquía

Detalle Denuncia: ← Breve descripción del hecho (el detalle irá después en el acta institucional)

Grabar ← **HAGA CLIC AQUI**

Ingreso Denuncia Evento

Fecha: mm/dd/yyyy 

N° de Legajo: Digitar.. (Sin INOBV)

Apellido y Nombre

Jerarquía

Detalle Denuncia:

Grabar

Fecha	Legajo	Apellido y nombre	Detalle Denuncia	Nro.Exped.	Observ.FABVPBA
			xxxxxxxxxx		

HAGA CLIC AQUI 

Ingreso Denuncia Evento

Fecha: 

N° de Legajo: 

Apellido y Nombre: 

Jerarquía: 

Detalle Denuncia: 

Nro.Expediente: Reservado F.Federativo

FABVPBA Observ: ← Cualquier error para subsanar aparecerá aquí

Formulario	Estado	Formulario p/imprimir y firmar	Formularios a Subir	Obtener
ACTA INSTITUCIONAL	PENDIENTE		Subir: ACTA INSTITUCIONAL (Con las firmas correspondientes)	
LIBRO DE GUARDIA	PENDIENTE		Subir: LIBRO GUARDIA (Con las firmas correspondientes)	
PARTE DE SERVICIO	PENDIENTE		Subir: PARTE DE SERVICIO (Con las firmas correspondientes)	
PLANILLA DE ASISTENCIA	PENDIENTE		Subir: PLANILLA DE ASISTENCIA (Con las firmas correspondientes)	
EXPOSICION CIVIL	PENDIENTE		Subir: EXPOSICION CIVIL (Con las firmas correspondientes)	
INFORME MEDICO	PENDIENTE	 CERTIFICADO MEDICO INICIAL	Subir: INFORME MEDICO (Con las firmas correspondientes)	
ALTA	PENDIENTE	 CERTIFICADO ALTA MEDICA	Subir: ALTA(Con las firmas correspondientes)	
ANEXOS VARIOS			Subir: ANEXOS VARIOS (Con las firmas correspondientes)	

← **Toda documentación subida deberá tener firma de Jefe, Presidente y Secretario**

← **Aquí podrán subir certificados varios en el caso de que se prolongue el reposo, haya cirugías, rehabilitación, etc.**