Oficio No.

FECHA.

**C.**

**SUBDELEGADO DE PRESTACIONES**

**DEL ISSSTE EN .**

P r e s e n t e.

Con fundamento en el Artículo 60 de la Ley del ISSSTE en vigor, hago de su conocimiento que el C. (NOMBRE DEL TRABAJADOR) , con R.F.C.: , sufrió un probable accidente de trabajo el día

(describir brevemente la mecánica del accidente sufrido, incluyendo las circunstancias de modo y lugar)

Sin otro particular, agradezco de antemano su atención al presente.

A t e n t a m e n t e.

**SERVIDOR PUBLICO AUTORIZADO**

**NOMBRE, FIRMA, SELLO**

**(JEFE DE RECURSOS HUMANOS O JEFE INMEDIATO DEL TRABAJADOR)**