

ANEXO N°2

REGISTRO ELECTRÓNICO DE ATENCIÓN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA

Nº	Nombre campo	Descripción	Tipo de dato	Ejemplo	Dominio
1	RUT del trabajador	Identificador del trabajador. Corresponde al RUT del trabajador.	Texto (11) 999999999-9	12347881-8	-
2	Nombre del trabajador	Nombre del trabajador.	Texto (80)	Carol Campos Pérez	-
3	Nacionalidad del trabajador	Indicar la nacionalidad del trabajador.	Número (1)	1	1: Chilena 2: Extranjera 3: Sin información
4	RUT de la empresa	RUT del empleador. Para el caso de trabajadores independientes en este campo se deberá informar el RUT del trabajador.	Texto (11) 999999999-9	12347881-8	-
5	Razón social de la empresa	Indicar la razón social del empleador.	Texto (80)	Campos Ltda.	-
6	Nombre del centro de trabajo	Indicar el nombre del centro de trabajo.	Texto (80)	Sucursal Quilicura	-
7	Dirección del centro de trabajo	Indicar la dirección del centro de trabajo.	Texto (80)	Los Maitenes 421	-
8	Comuna del centro de trabajo	Código de comuna del centro de trabajo, según los establecido en la Tabla N° 6, del Anexo N° 44 "LISTADO DE DOMINIOS DEL SISTEMA GRIS", del Libro IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES, Título, II. Gestión de Reportes e Información para la Supervisión (GRIS), C. Anexos.	Número (5)	01101	-

9	Actividad económica	Código de la actividad económica de la empresa, establecida en la Tabla N° 11, del Anexo N° 44 "LISTADO DE DOMINIOS DEL SISTEMA GRIS", del Libro IX. SISTEMAS DE INFORMACIÓN. INFORMES Y REPORTES, Título, II. Gestión de Reportes e Información para la Supervisión (GRIS), C. Anexos.	Texto (14)	CIUSII_011306	-
10	Sexo del trabajador	Sexo del trabajador.	Número (1)	1	1: Masculino 2: Femenino 3: Sin información
11	Fecha del incidente	Fecha en que ocurrió el incidente.	Número (6) AAAAMMDD	20211225	-
12	Fecha de la primera atención	Fecha en que se realizó la primera atención.	Número (6) AAAAMMDD	20211225	-
13	Tipo de incidente	Indicar el tipo de incidente.	Número (1)	2	1: Violencia tipo I 2: Violencia tipo II 3: Violencia tipo III 4: Otro
14	Descripción del incidente	Describir lo que ocurrió en el incidente.	Texto (120)	Asalto en el lugar de trabajo, amenaza con armas de fuego.	-
15	Canal de primer atención	Indicar el canal mediante el cual se realizó la primera atención.	Número (1)	2	1: Presencial 2: Telefónico 3: Mixto 4: Telemático 5: Otra
16	Tipo de intervención	Indicar el tipo de intervención realizada.	Número (1)	2	1: Individual 2: Grupal
17	Resultado de la intervención	Indicar el resultado de la intervención realizada.	Número (1)	2	1: Alta 2: Derivación
18	Recurrencia de incidentes en dos años	Indicar si existe recurrencia de incidentes para este trabajador en el período de dos años.	Número (1)	1	1: No 2: Si