

FORMATO N° 2

MODELO DE LISTA DE CANDIDATOS INSCRITOS PARA SER ELEGIDOS COMO REPRESENTANTES  
TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO DE LA ENTIDAD

PERIODO

POR EL

Periodo de inscripción: Del \_\_ de            de 2018 al \_\_ de            de 2018

Nº	NOMBRE	CARGO	AREA	FECHA

Nombre y firma  
Presidente del Comité  
Electoral

Nombre y firma  
Secretario del Comité  
Electoral

Nombre y firma  
Vocal 1 del Comité  
Electoral

Nombre y firma  
Vocal 2 del Comité  
Electoral