

FORMATO N° 3

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

Periodo de inscripción: Del ___ de ___ de 2018 al ___ de ___ de 2018

N°	NOMBRE	CARGO	ÁREA	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**