

	FORMATO INSCRIPCIÓN CANDIDATOS AL COPASST	CÓDIGO	FT-SST-002
		VERSIÓN	1
		FECHA	OCT-2025

**HOJA DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ PARITARIO DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

CONSORCIO EL OLAM

Período: _____

NOMBRE	OFICIO	SECCIÓN	FECHA

Responsable: _____
Fecha de cierre: _____