ELECCIONES REPRESENTANTE DEL COPASST 2026

Te invitamos a diligenciar este formulario, donde se elegirá el representante de los trabajadores para el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST

1. NOMBRE Y APELLIDO *

Escriba su respuesta

2. CARGO *

Escriba su respuesta

3. Pregunta *



ENLACE DE ELECCION

https://forms.office.com/r/E6mXx8z2Sh?origin=lprLink