

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL
MAGISTERIO****Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
COPASST****FORMATO
ACTA DE REUNIÓN**

Tipo de reunión: ORDINARIA () EXTRAORDINARIA ()		
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:		Proceso: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Lugar:		Fecha:
Hora Inicio:	Hora de Finalización:	Acta No:

ASISTENTES			
Nombre	Establecimiento Educativo /Sede	Cargo	Asistencia (1)

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

TEMAS A TRATAR

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

- 1) *Incluya la firma física o electrónica o indique si la asistencia es parcial o total o la novedad que se presente por ej. Vacaciones...*

