

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MAGISTERIO

Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST

FORMATO INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS AL COPASST

Establecimiento Educativo: _____

Ciudad/Municipio: _____

No.	NOMBRE Y APELLIDO	No. de CÉDULA	CARGO	ASPIRA A	
				MIEMBRO COPASST	VIGIA SST
1					
2					
3					
4					
5					

Firma Responsable Directivo Docente: _____

Fecha de Cierre de Inscripción: _____

Oficina de salud

Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C.

Oficina de pensiones y cesantías

Calle 72 No.10-03, Bogotá D.C.

Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (601) 919042205

Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510

Líneas de Salud: (01800) 016-0500 - (601) 9169223

Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.