**FORMATO**

**ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DE CUNDINAMARCA**

El día \_\_\_\_ del mes de del año , se eligió el **Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo** de la institución educativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y el **VIGIA DE SEGURIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, para el período comprendido entre año: 2025 al año 2027 dando así cumplimiento a las exigencias de la Resolución 2013 de 1986, emitido por el Ministerio del Trabajo y Seguridad Social y Ministerio de Salud y Protección Social, el Decreto 1295 de 1994, emitido por el Ministerio de Gobierno, la Ley 776 de 2002, emitido por el Congreso de Colombia y Decreto 1072 de 2015, Emitido por la Presidencia de la República y el Decreto 1655 del 2015, emitido por la Presidencia de la República. La modalidad utilizada para su elección fue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un número total de votos y los resultados son los siguientes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTES DEL DIRECTIVO DOCENTE** | | | | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **CATEGORÍA** | | |
| **PRINCIPAL** | | **SUPLENTE** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **REPRESENTANTES DE LOS DOCENTES** | | | | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **CATEGORÍA** | | |
| **PRINCIPAL** | **SUPLENTE** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

Los Vigías de Seguridad y Salud en el Trabajo elegidos fueron:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA SEDE** | **NOMBRE Y APELLIDO DEL VIGIA ELEGIDO** | **CARGO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Por decisión del comité se designa como presidente (a) del Comité a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como secretario (a) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.C No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firman,

# Presidente Del Comité

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Secretario Del Comité