**FORMATO**

**OFICIO INFORMANDO LOS DELEGADOS DEL RECTOR AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Ciudad, \_\_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Señores:

Secretaria de Educación de Cundinamarca

Ciudad

XXXXXXXXX

**ASUNTO: Nombramiento de los Representantes al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.**

Respetados Señores:

Como rector de la institución educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y dando cumplimiento a lo estipulado en la legislación legal vigente, a través del presente envío el listado de los Representantes al Comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST, además indico el nombramiento del presidente de este.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA DE CIUDADANÍA | CARGO |
|  |  | Principal presidente |
|  |  | Principal |
|  |  | Suplente |
|  |  | Suplente |

Atentamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXX

Directivo Docente