**FORMATO**

**TARJETÓN DE VOTACIÓN PARA LA ELECCION DE REPRESENTANTES DE LOS DOCENTES AL COMITÉ DE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

