Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1**

Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2**

Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3**

**TARJETÓN PARA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADOS ANTE EL COMITÉ PARITARIO**

**DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST**

PERIODO: \_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ AL \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_

**TARJETÓN PARA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADOS ANTE EL COMITÉ PARITARIO**

**DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST**

PERIODO: \_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ AL \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4**

**5**

**6**

Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7**

Nombre:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8**

**VOTO EN BLANCO**

**TARJETÓN PARA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADOS ANTE EL COMITÉ PARITARIO**

**DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST**

PERIODO: \_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ AL \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_