



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7



SECRETARIA DE EDUCACION
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CIRCULAR

0 0 0 2 9 1

1053

Ibagué, 0 8 AGO 2019

PARA: DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE IBAGUE

DE: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUE

ASUNTO: ELECCION REPRESENTANTES DE LOS DOCENTES, DIRECTIVOS
DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS, PARA CONFORMAR EL COMITÉ
PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL SECTOR
EDUCATIVO

En cumplimiento de lo establecido en la Resolución 2013 de 1986, del Ministerio de la Protección Social "Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Salud Ocupacional en Entidades Públicas y se Dictan Otras Disposiciones", así mismo al Decreto 1295 de 1994, en su artículo 63, establece la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y al Decreto 1655 de 2015, Sección 5 Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo, del Ministerio de Educación; la Secretaría de Educación procederá a convocar a todos los servidores públicos del sector educativo de Ibagué, a la elección de los representantes para conformar el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el periodo 2019 al 2021.


Lo anterior con el fin de que los servidores públicos del sector educativo se postulen como candidatos, para conformar el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

El plazo para la inscripción de los candidatos para el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, es hasta el 30 de agosto de 2019.

Fecha de las votaciones 30 de septiembre de 2019.

Cordialmente,


LEIDY TATIANA AGUILAR RODRIGUEZ
Secretaria de Educación Municipal

Aprobó: Diana Mireya Cuellar Sánchez, Directora Administrativa y Financiera
Revisó: Nohora Bello /Prof. Esp. Grupo Talento Humano y SST
Proyecto Norma C Arango Navarro/ Dirección Administrativa SST
31/07/2019 



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7



SECRETARIA DE EDUCACION
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FECHA:

FORMULARIO DE INSCRIPCION



COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSTITUCION A LA QUE REPRESENTA	
NOMBRES	
APELLIDOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
ESTADO CIVIL	
DIRECCION TRABAJO	
TELEFONO	
TELEFONO CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	
ESTUDIOS REALIZADOS	
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	
CARGO	

FIRMA CANDIDATO (A)
C.C.
I.E.

FIRMA JEFE INMEDIATO
C.C.
I.E.



Carrera 2 # 17 -20 Piso 2 - Of. 110 Edificio el Café.