

FICHA DE INSCRIPCIÓN

LISTA DE TRABAJADORES INSCRITOS COMO CANDIDATOS PARA CONFORMAR EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS PERIODO 2017 -2019.

T/S	N°	APELLIDOS Y NOMBRES	REGIMEN LABORAL	DNI	FIRMA
TITULARES	01				
	02				
	03				
	04				
	05				
SUPLENTE	01				
	02				
	03				
	04				
	05				
PERSONERO(A): _____					
DIRECCION O AREA PARA NOTIFICAR:					
TELEFONO:			E.MAIL:		

FIRMA DEL PERSONERO:

FICHA DE ADHERENTES

ADHERENTES A LISTA DE TRABAJADORES INSCRITOS COMO CANDIDATOS PARA CONFORMAR EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS PERIODO 2017 -2019.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	REGIMEN	DNI	FIRMA
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				