

ANEXO ACREDITACIÓN MIEMBROS COMITÉ PARITARIO

1. DIRECCIÓN COMITÉ PARITARIO:

Calle _____, Comuna _____.

INTEGRANTES DEL COMITÉ PARITARIO REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

RUT	NOMBRE	DIRECCIÓN PARTICULAR	ANTIGUEDAD	
			Empresa	Mutual

Los miembros del Comité Paritario de Higiene y Seguridad que suscriben, dan cuenta de la fidelidad de los datos entregados por el representante legal de la empresa.

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

2. DIRECCIÓN COMITÉ PARITARIO:

Calle _____, Comuna _____.

INTEGRANTES DEL COMITÉ PARITARIO REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

RUT	NOMBRE	DIRECCIÓN PARTICULAR	ANTIGUEDAD	
			Empresa	Mutual

Los miembros del Comité Paritario de Higiene y Seguridad que suscriben, dan cuenta de la fidelidad de los datos entregados por el representante legal de la empresa.

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Firma Empleador

La firma debe ser escrita directamente sobre el documento (de puño y letra, y no en formato digital)