**ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | **Lugar:** |
| **Hora Inicial:** | **Hora Final:** | **Acta N°** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Agenda:** | **ASISTENTES:** | **CARGOS:** |
| **1.** Revisión del acta anterior. **2.** Seguimiento acciones pendientes. **3.** Informe de accidentes ocurridos en el mes. **4.** Varios y acciones pendientes. **5.** Definición de fecha próxima reunión. **6.** Cierre de la reunión. **7.** Firma del acta |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DE LA AGENDA DEL COMITÉ** |

1. **REVISIÓN DEL ACTA ANTERIOR.**
2. **SEGUIMIENTO DE ACCIONES PENDIENTES.**
3. **INFORME DE ACCIDENTES OCURRIDOS.**
4. **VARIOS Y ACCIONES PENDIENTES.**
5. **DEFINICIÓN DE FECHA DE LA PROXIMA REUNIÓN.**
6. **CIERRE DE LA REUNIÓN.**
7. **FIRMA DEL ACTA**

En constancia firman,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **CEDULA** |  | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |