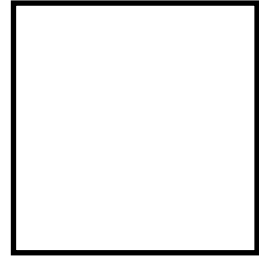
 Gobernación de <b>Nariño</b>	<b>GOBERNACIÓN DE NARIÑO</b>	<b>Código:</b> FHVB-SG-12
	<b>FORMATO INSCRIPCIÓN COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2017-2019</b>	<b>Versión:</b> 01
		<b>Fecha:</b> 29/06/2016
		<b>Vigencia:</b> 2016



SOLICITUD INSCRIPCIÓN No		FECHA	
--------------------------	--	-------	--

NOMBRES Y APELLIDOS			
CARGO:		DEPENDENCIA:	
CORREO:		TELEFONO:	
TIPO DE VINCULACION:		TIEMPO DE SERVICIO:	
<b>Firma del Postulante:</b>			
<b>C.C. No.</b>			