**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL MAGISTERIO**

**Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo  
 COPASST**

**FORMATO**

**OFICIO DE DELEGACIÓN AL COPASST**

Ciudad, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Estimado(a) Señor(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo

**ASUNTO: Designación al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST**

En relación con el asunto, el COPASST es un organismo creado con el fin de promover, apoyar y verificar el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en los Establecimientos Educativos, por tal razón es muy importante la elección y designación de las personas que harán parte de este.

Como Docente Directivo, me complace anunciarle que usted ha sido designado para ser Integrante del COPASST, como Miembro Principal/Suplente en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para el periodo de vigencia 202\_\_ a 202\_\_.

Estamos convencidos que sus competencias como persona y como docente serán de alta relevancia en el papel que debe desempeñar el Comité.

Se entiende que al recibir este comunicado usted es miembro activo del Comité y acepta asumir las responsabilidades y funciones que este le demande, ejercicio para el cual será formado y entrenado debidamente.

Atentamente,

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Rector(a)**