****

**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**SEMANA DE LA SALUD OCUPACIONAL**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

**MARATON DE BAILE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **DEPENDENCIA** |
| **001** | **001** |  |  |  |
| **001** |  |  |  |
| **002** | **002** |  |  |  |
| **002** |  |  |  |
| **003** | **003** |  |  |  |
| **003** |  |  |  |
| **004** | **004** |  |  |  |
| **004** |  |  |  |
| **005** | **005** |  |  |  |
| **005** |  |  |  |
| **006** | **006** |  |  |  |
| **006** |  |  |  |
| **007** | **007** |  |  |  |
| **007** |  |  |  |
| **008** | **008** |  |  |  |
| **008** |  |  |  |
| **009** | **009** |  |  |  |
| **009** |  |  |  |
| **010** | **010** |  |  |  |
| **010** |  |  |  |

**NOTA:** Este formato de inscripción deberán hacerlo llegar a más tardar hasta el día viernes 28 de agosto al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (antes Salud Ocupacional), en físico o al correo [saludocupacional@pasto.gov.co](mailto:saludocupacional@pasto.gov.co)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | | **DEPENDENCIA** | |
| **011** | **011** |  | |  | |  |
| **011** |  | |  | |  |
| **012** | **012** |  | |  | |  |
| **012** |  | |  | |  |
| **013** | **013** |  | |  | |  |
| **013** |  | |  | |  |
| **014** | **014** |  | |  | |  |
| **014** |  | |  | |  |
| **015** | **015** |  | |  | |  |
| **015** |  | |  | |  |
| **016** | **016** |  | |  | |  |
| **016** |  | |  | |  |
| **017** | **017** |  | |  | |  |
| **017** |  | |  | |  |
| **018** | **018** |  | |  | |  |
| **018** |  | |  | |  |
| **019** | **019** |  | |  | |  |
| **019** |  | |  | |  |
| **020** | **020** |  | |  | |  |
| **020** |  | |  | |  |
| **021** | **021** |  | |  | |  |
| **021** |  | |  | |  |
| **022** | **022** |  | |  | |  |
| **022** |  | |  | |  |

**NOTA:** Este formato de inscripción deberán hacerlo llegar a más tardar hasta el día viernes 28 de agosto al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (antes Salud Ocupacional), en físico o al correo [saludocupacional@pasto.gov.co](mailto:saludocupacional@pasto.gov.co)