# **Certificado de Reuniones del Comité Voluntario**

# **Sistema HSYMAT**

# **Instrucciones**

1. El objetivo del presente certificado es dar cuenta de las reuniones efectuadas por el Comité Voluntario y la asistencia de los representantes a dichas reuniones.
2. El ***Comité Voluntario se debe constituir sólo en aquellos servicios que no reúnan los requisitos legales para constituir un Comité Paritario***, según la siguiente indicación:
	* Si la dotación total es entre 1 a 10 funcionarios, el Comité Voluntario estará constituido por el Jefe de Servicio y un funcionario designado por éste.
	* Si la dotación es de 11 o más, el Comité Voluntario estará constituido por dos funcionarios designados por el Jefe de Servicio.

El Comité Voluntario deberá realizar al menos 6 reuniones en el año, una reunión cada dos meses.

3. La información que se debe indicar es la siguiente:

En la primera sección:

* 1. **Servicio:** Nombre del servicio al cual pertenece el Comité Voluntario
	2. **Dirección del Comité:** Dirección de la dependencia donde funciona el Comité, Nombre calle, N°.
	3. **Comuna y Región:** Comuna y Región en la que funciona el comité.

En la tabla resumen se solicita que se indique, según la columna:

* 1. **Fecha Reunión**: Fecha en que se realizó la reunión
	2. **Nombres de los integrantes del Comité Voluntario:** Nombre de cada integrante del Comité Voluntario que asistió a esa reunión.

En la sección final:

* 1. **Informado por:** Nombre del Encargado del SHSYMAT del Servicio que informa las reuniones del Comité Voluntario.
	2. **Firma**: Firma del Encargado del SHSYMAT del Servicio
	3. **Fecha Informe:** Fecha en que se confeccionó y firmó el certificado.
	4. **Observaciones:** Sección para indicar alguna situación que sea necesario informar o aclarar.

Certificado de Reuniones del Comité Voluntario

Sistema HSYMAT

|  |
| --- |
| **Servicio:** |
| **Dirección del Comité:** |
| **Comuna y Región del Comité:** |

**Objetivo:** Funcionamiento del Comité Voluntario

**Requisito:** Realizar al menos 6 reuniones del Comité Voluntario en el año, una cada 2 meses.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Fecha Reunión** | **Nombre del integrante Nº1** | **Nombre del integrante Nº2** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informado por Sr(a):Encargado del SHSYMAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma | Fecha Informe: |

Observaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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