# FORMATO

# ACTA DE ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ PARITARIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD

(NOMBRE DEL SERVICIO)

# 1.- APERTURA DE LA VOTACIÓN

En .............................. (ciudad), a / /201\_(fecha de la reunión), siendo las ........horas, se procede a dar inicio a la elección de representantes de los funcionarios para renovar el Comité o elegir ..... (número) representantes titulares y/o …. (número) representantes suplentes, de los funcionarios, ante el Comité Paritario de ...........…..(Dirección de la dependencia donde funciona el Comité, señalar calle N°, comuna y ciudad), en conformidad a lo establecido en el D.S. N° 54, de 1969, Reglamento para la constitución y funcionamiento de Comités Paritarios de Higiene y Seguridad.

El número de funcionarios con derecho a voto son:

# 2.- CIERRE DE LA VOTACIÓN

Siendo las .....horas del......de........................de 201\_, se procede a cerrar la mesa receptora de sufragios.

# 3.- RECUENTO DE VOTOS

Se procede al recuento de votos en presencia de quienes suscriben la presente acta:

Total de votantes:

Total de votos correctamente emitidos: Total de votos nulos:

Total de votos en blanco:

Listado de funcionarios que obtuvieron votos en orden decreciente:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **N° DE VOTOS** |
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |
| 4.- |  |
| 5.- |  |
| 6.- |  |
| 7.- |  |
| 8.- |  |

(considerar el número de filas que sea necesario)

# NÓMINA DE ELEGIDOS

De acuerdo al listado anterior, y habiendo verificado que las personas que obtuvieron las más altas votaciones cumplen los requisitos establecidos en el artículo 10 del D.S.54, quienes son elegidos como (***miembros titulares y miembros suplentes)*** representantes de los trabajadores ante el Comité Paritario de Higiene y Seguridad son:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **N° DE VOTOS** |
| 1° (titular) |  |  |
| 2° (titular) |  |  |
| 3° (titular) |  |  |
| 1° (suplente) |  |  |
| 2° (suplente) |  |  |
| 3° (suplente) |  |  |

(Dejar las filas que correspondan a la elección realizada, renovación del Comité o la elección de un número determinado de miembros titulares y/o suplentes)

1. **MINISTRO DE FE** (Incluir este punto sólo si concurre el representante de la respectiva Inspección del Trabajo. Si no concurre, se debe omitir este punto, y se puede señalar: “Se contó con la presencia de:…”, indicando aquellas personas que se quiera destacar, como puede ser el experto del organismo administrador, el Jefe de RRHH, entre otros).

Durante la elección actuó como Ministro de Fe, el representante de la Inspección del Trabajo Sr(a)………………………………………………………. (sólo puede actuar como Ministro de Fe dicho representante)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ........................ | ........................ | ...................... | ........................ |
| Nombre y Firma | Nombre y Firma | Nombre y Firma | Nombre y Firma |
| Presidente Comité  Saliente | (ELEGIDO) | (ELEGIDO) | (ELEGIDO) |

(Esta acta debe ser firmada por quien haya presidido la elección y por las personas elegidas que deseen hacerlo**).**

Distribución:

-Comité Paritario de Higiene y Seguridad (Archivo)

-Dirección del Servicio

-Superintendencia de Seguridad Social