

REGISTRO Y FUNCIONAMIENTO DE COMISIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COMISIÓN:		CENTRAL	ESTATAL	AUXILIAR	
ASPECTO (S) QUE SE REPORTA (N):	REGISTRO	ACTUALIZACIÓN	CALENDARIO	O VERIFICACIÓN	
CLAVE DE LA COMISIÓN (1)	(EN CASO DE F	REGISTRO DE LA COMISIÓN, LA	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	ADA POR EL ISSSTE) (2)	
(3) DEDENDENCIA O ENTIDAD:					

(4) CENTRO DE TRABAJO:					
	CORREO				
(5) CLAVE DEL C.T.:	ELECTRÓNICO				
(6) RAMO ADMINISTRATIVO:					
	(SÓLO PARA REGISTRO POR PRIMERA VEZ)				
1. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO					
(7) 1.2. UBICACIÓN: CALLE Y No. EXT. E INT.					

DEFENDENCIA O LIVIDAD.

(8) 1.3. CD. Y ENT. FED.					
(9) 1.4. COLONIA					
(10) 1.5. CÓDIGO POSTAL					
(11) 1.6. No. DE TRABAJADORES (SÓLO PARA SER REQUISITADO POR LAS COMISIONES AUXILIARES)					
(12) 1.7. TURNOS DE TRA	BAJO: DIURNO NOCTURNO MIXTO				
2. ORGANIZACIÓN SINDICAL					
(13) 2.1. NOMBRE SINDICATO O SEC					
SINDICAL CORRESPONDE	QUE AL				
CENTRO DE TRABAJO					
(14) 2.2. UBICACIÓN: CAI No. EXT. E INT.	LEY				
(15) 2.3. CD. Y ENT. FED.					
(16) 2.4. COLONIA					
(17) 2.5. CÓDIGO POSTAL	2 7 0 2 0 No. TELEFÓNICO				
3. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
APELLIDO	PATERNO MATERNO NOMBRE				
(18) 3.1. NOMBRE					
(19) 3.2. CARGO					