

**MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD
TESORERIA NACIONAL**

FECHA	
HORA INICIO	
HORA FINAL	
LUGAR	
MODERADOR	

PUNTOS DE AGENDA	
No.	Tema
1	
2	
3	
4	

No.	TEMAS TRATADOS
1	
2	
3	
5	

LISTADO DE PARTICIPANTES

No.	NOMBRE	PUESTO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			