

## COMITÉ ELECTORAL

### CONVOCATORIA AL PROCESO DE ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES TITULARES Y SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL DE VENTANILLA

La Junta Electoral, designada por el, SINDICATO DE TECNICOS Y AUXILIARES ASISTENCIALES DE LA SALUD DEL HOSPITAL DE VENTANILLA – SIPTASH-VENTANILLA en virtud del artículo 31' de Ley N° 29703 "Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo" y el artículo 49° del Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, aprobado por Decreto Supremo N° 005-2012-TR, convoca a las elecciones de los representantes de los trabajadores ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo al siguiente cronograma:

#### I. OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

La convocatoria tiene por objeto, elegir a los representantes de los trabajadores ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital de Ventanilla.

Se elegirá a seis (06) trabajadores titulares y tres (06) trabajadores suplentes.

#### II. PERIODO DE GESTIÓN:

Los trabajadores electos (Titularos y Suplentes), tendrán un mandato de dos (02) años

#### III. REQUISITOS PARA SER CANDIDATO:

Los postulantes deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- Ser trabajador del Hospital de Ventanilla.
- Contar con 18 años edad cumplidos.
- De preferencia, tener capacitación en temas de seguridad y salud en el trabajo o laborar en puestos que permitan tener conocimiento o información sobre riesgos laborales.

#### IV. CRONOGRAMA DEL PROCESO ELECTORAL:

##### a. Inscripción de candidatos:

Del 06 de noviembre al 15 de noviembre del 2021, se hará en el horario de 09:00 hrs. hasta las 17:00 hrs. en el correo [convocatoria.elecciones@hospitaldeventanilla.gob.pe](mailto:convocatoria.elecciones@hospitaldeventanilla.gob.pe).

##### b. Publicación de candidatos inscritos:

La relación de candidatos inscritos se publicará el 16 de noviembre del 2021, en la página web del hospital.

##### c. Presentación y resolución de tachas:

La recepción y resolución de tachas será el 17 de noviembre de 2021.

##### d. Publicación de Candidatos aptos:

La relación de los candidatos aptos se publicará el 17 de noviembre del 2021, se publicará en la página web del Hospital y/o a través de los correos institucionales.

- e. Fecha de elección, Lugar y Horario  
La elección se llevará a cabo el día 07 de diciembre del 2021 de 8:00 am a 14:00 pm, mediante el link que será publicado en la página web del Hospital de Ventanilla.
  - f. Conteo de votos y publicación de resultados  
El conteo de votos y publicación de resultados será el 07 de diciembre del 2021. Este acto será realizado mediante el conteo de los votos virtuales y será de manera digital.
  - g. Publicación del Padrón de electores  
El padrón electoral se publicará a partir del 16 de noviembre del 2021.
- V. PROCLAMACIÓN DE TRABAJADORES ELECTOS Y ENTREGA DE CREDENCIALES:  
La entrega de credenciales se realizara el 09 de diciembre del 2021 a las 12:00 horas en el Hospital de Ventanilla.

---

MÓNICA R. ARISTA CELIS  
PRESIDENTA DEL COMITÉ ELECTORAL

**MODELO DE CARTA PRESENTANDO LA CANDIDATURA DE LA LISTA PARA SER REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA ENTIDAD \_\_\_\_\_ POR EL PERIODO \_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Señores

\_\_\_\_\_

**(Comité Electoral del CSST del Hospital de Ventanilla)**

Presente.-

**Asunto:** Lista para representantes de los trabajadores ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad \_\_\_\_\_ para el período \_\_\_\_\_

Tengo a bien dirigirme a ustedes a fin de poner la candidatura/la de la lista \_\_\_\_\_, para representantes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo para el período \_\_\_\_\_

Manifiesto/manifestamos que la candidatura cumple con los requisitos a que hace referencia el artículo 47º del RLSST.

Adjunto los documentos que los acreditan:

- Anexo 1: Copia del documento que lo acredita como trabajador de la institución.
- Anexo 2: Copia simple de su Documento Nacional de Identidad para acreditar su edad.
- Anexo 3: De ser el caso, copias de cualquier otro documento que se considere pertinente, como capacitaciones en SST.

Sin otro particular, valga la ocasión para expresar a usted los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA

**(Candidato representante de la lista)**

MODELO DE INSCRIPCIÓN DE LISTA:

**LISTA :**

<b>REPRESENTANTES TITULARES</b>			
<b>Nº</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>ÁREA</b>
1			
2			
...			

<b>REPRESENTANTES SUPLENTE</b>			
<b>Nº</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>ÁREA</b>
1			
2			
...			

---

Nombre y firma  
Representante de Lista



