**INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES - IDARTES**

**PERIODO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombres y apellidos | Cédula | Cargo | Firma |
| 1 |  |  |  |  |

Propuestas para el COPASST:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Responsable de la elección: SAF- Talento Humano

Fecha Cierre: DD / MES / AAAA

Hora Cierre: 00:00