

**Comité Mixto Distrital de Salud y Seguridad**

**DISTRITO**

<b>REPRESENTANTE POR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>MIEMBRO</b>	<b>TEL. MOVIL</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
JEFATURA DISTRITAL		Titular		
JEFATURA DISTRITAL		Suplente		
CONSEJO ESCOLAR		Titular		
CONSEJO ESCOLAR		Suplente		
INSPECTOR AREAL		Titular		
INSPECTOR AREAL		Suplente		
DPI DISTRITAL		Titular		
DPI DISTRITAL		Suplente		
CIIE		Titular		
CIIE		Suplente		
SAD		Titular		
SAD		Suplente		
POLITICAS SOCIO-EDUC.		Titular		
POLITICAS SOCIO-EDUC.		Suplente		
TRIBUNAL DESCENTRALIZADO		Titular		
TRIBUNAL DESCENTRALIZADO		Suplente		
AMET		Titular		

AMET		Suplente		
ATE		Titular		
ATE		Suplente		
FEB		Titular		
FEB		Suplente		
SUTEBA		Titular		
SUTEBA		Suplente		
UDA		Titular		
UDA		Suplente		
UDOCBA		Titular		
UDOCBA		Suplente		
UPCN		Titular		
UPCN		Suplente		
SUETRA		Titular		
SUETRA		Suplente		
SOEME		Titular		
SOEME		Suplente		
ASESORÍA TÉCNICA		Asesor		
ASESORÍA TÉCNICA		Asesor		