



**Comunicación periódica al Comité de Seguridad y Salud: Informe preliminar**

Relación de casos:

Código de caso	Fecha				Resultado informe preliminar
	Registro solicitud	Petición estudio preliminar	Informes técnicos	Informe preliminar	
					<input type="checkbox"/> Indicios de acoso <input type="checkbox"/> Conflicto interpersonal <input type="checkbox"/> Otras situaciones. Especificar
					<input type="checkbox"/> Indicios de acoso <input type="checkbox"/> Conflicto interpersonal <input type="checkbox"/> Otras situaciones. Especificar

....., ..... de ..... de .....

Firmado (Jefatura del Servicio Integrado de Prevención y salud Laboral),