

	<b>SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		Código: F SST 002
			Versión:01
	<b>SOLICITUD, MODIFICACIÓN O ELIMINACIÓN DE DOCUMENTO</b>		Fecha: 30/10/2025
			Pág 1 de 1

DATOS SOLICITUD				
DEPENDENCIA	ADMINISTRATIVA ____ OPERATIVA ____			
PROCESO / SUBPROCESO				
FECHA SOLICITUD		NÚMERO DE RADICACIÓN		
TIPO DE DOCUMENTO (Política, Formato, Manual, Plan, Reglamento, Programa y/o Procedimiento).	NOMBRE DOCUMENTO	TIPO DE SOLICITUD (Creación, modificación o eliminación)	CÓDIGO	VERSIÓN
JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD				

NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DEL PROCESO
<p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Cargo:</b></p> <p><b>Firma:</b></p>