|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTA No.  | FECHA: |   |
| HORA INICIAL: |  |
| HORA FINAL: |  |
| OBJETIVO:  | LUGAR:  |

ASISTENTES:

AUSENTES:

INVITADOS:

ORDEN DEL DÍA:

1.

2.

3.

.

DESARROLLO:

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/ó Adiciones):

|  |
| --- |
| TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION |
| QUÉ HACER | RESPONSABLE | FECHACOMPROMISO |
|
|  |  |  |

Firmas (responsables)

NOMBRE COMPRETO NOMBRE COMPLETO

Cargo Cargo

Organismo Organismo

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por xxx (#) folio.

Elaboró: Nombre – Cargo

Revisó: Nombre - Cargo