

ACTA # _____

Información Básica

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	
Fecha:	
Lugar:	
Hora Inicio:	
Hora Fin:	

Asistencia

NOMBRE	CARGO – DEPENDENCIA	ASISTIÓ		FIRMA CONFORMIDAD
		SI	NO	

Agenda

	TEMAS	ABORDADO		COMPLETO	
		SI	NO	SI	NO
1					
2					

Desarrollo de la Reunión

TEMAS TRATADOS	
1	Versión: 03

Compromisos

ACCIONES – TAREAS - COMPROMISOS			
Nº	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA PREVISTA
1			

Anexos: N/A