



Código:SE-GAD-P03-R01

## **ACTA N°**

CONCERTACIÓN	SEGUIMIENTO	VALORACIÓN	

Información Básica	
Nombre de la Institución	
Nombre Rector	
Fecha de Reunión	
Lugar de Reunión	
Hora Inicio:	
Hora Fin:	

Asistencia a Evaluados y Evaluadores

NOMBRE	CEDIII A	ASISTIÓ		FIRMA	
NOMBRE	CEDULA	SI	NO	CONFORMIDAD	

Agenda

	TEMAS		ABORDADO		COMPLETO	
			NO	SI	NO	





Código:SE-GAD-P03-R01

Des	Desarrollo de la Reunión						
	TEMAS TRATADOS						
Tare	Tareas						
No	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA PREVISTA				
			PREVISIA				
			PREVISIA				
			PREVISIA				
			PREVISIA				

Versión:02