ACTA No. 4		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Prueba 4		
CIUDAD Y FECHA: Pasto. 9/09/2021	**HORA INICIO:** 8:00	**HORA FIN:** 4:00.
LUGAR Y/O ENLACE: Proyecto Bryan.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** CAB.	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Algun cambios o actividades en gestion. 2. 3.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar las pruebas.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se realizo la prueba.		
CONCLUSIONES		
Se realizo la prueba en Gestion y el proyecto.		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA [X] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [ ] **SENSIBLE** [ ]

Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar la prueba 4	Bryan	09/09/2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

Jimena Sanmartin Mesa.
CC. 38879998 Boya