COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo? SI [X] NO [ ]

Observaciones

Siendo las _____ se da por terminado el compromiso, en constancia firman

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIEN CONVOCA		SECRETARIO (S)		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE		NOMBRE	John Javier Agudelo T	
CARGO		CARGO	Formador Futbol	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: John Javier Agudelo Tabare

Scanned by CamScanner