UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS CAMBIAMOS PARA SERVIR	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 04
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG	Fecha: 07/10/2021 Página **3** de **2**

No. de Acta:	**Objetivo:** REUNION EQUIPO PSICOSOCIAL DT Antioquia.
Fecha de Reunión: 5/6/2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Eliana Taborda Restrepo	NA.	EREG- UARIV	eliana.taborda@unida	3218687490	Eliana T.
2	Jazmin Gamez Mora	N/A	EREG-UARIV	jazmin.gamez@unidad	3127887537	
3	John Bawer Jimenez Palacio	N/A	EREG-UARIV	Jhon.jimenez@ Unidadvictimas	3012882334	
4	Angie Paola Peña Figueroa	N/A	EREG-UARIV	angie.pena@unidadvict.	3127793359	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica