Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		26	09	2019.

LUGAR: Administración P.R.D. HORA DE INICIO: 10:00 a.m. HORA FIN: 11:30 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Janette Malaver	Administradora.	IDRD
Roberto Montaño	Apoyo Operativo T.E.C	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Registros fotográficos.	4.
2. Recorrido por Escenarios.	5.
3. Varios.	6.

TEMAS TRATADOS

Una vez realizado el recorrido por los distintos escenarios en los cuales se realizan los FESTIVALES T.E.C. se evidencia que los escenarios solicitados por el área de ESCENARIOS se están utilizando adecuadamente en los horarios asignados por la administración del PARQUE.

Se deja constancia que una vez realizado el recorrido no se presento novedad alguna.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Roberto Montaña	NOMBRE	Janette Salazar Salmon	
CARGO	Aux. Operativo T.EC	CARGO	PAD.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Roberto Montaña.