



Si no maneja consecutivo
coloque N.A.

ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN:

Operativa / Formadores

DD	MM	AA
3	07	2019

LUGAR: IED Alfredo Triante

HORA DE INICIO: 11:30 a.m.

HORA FIN: 1:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Darwin Rojas	Coor. IED	Depto. TEC

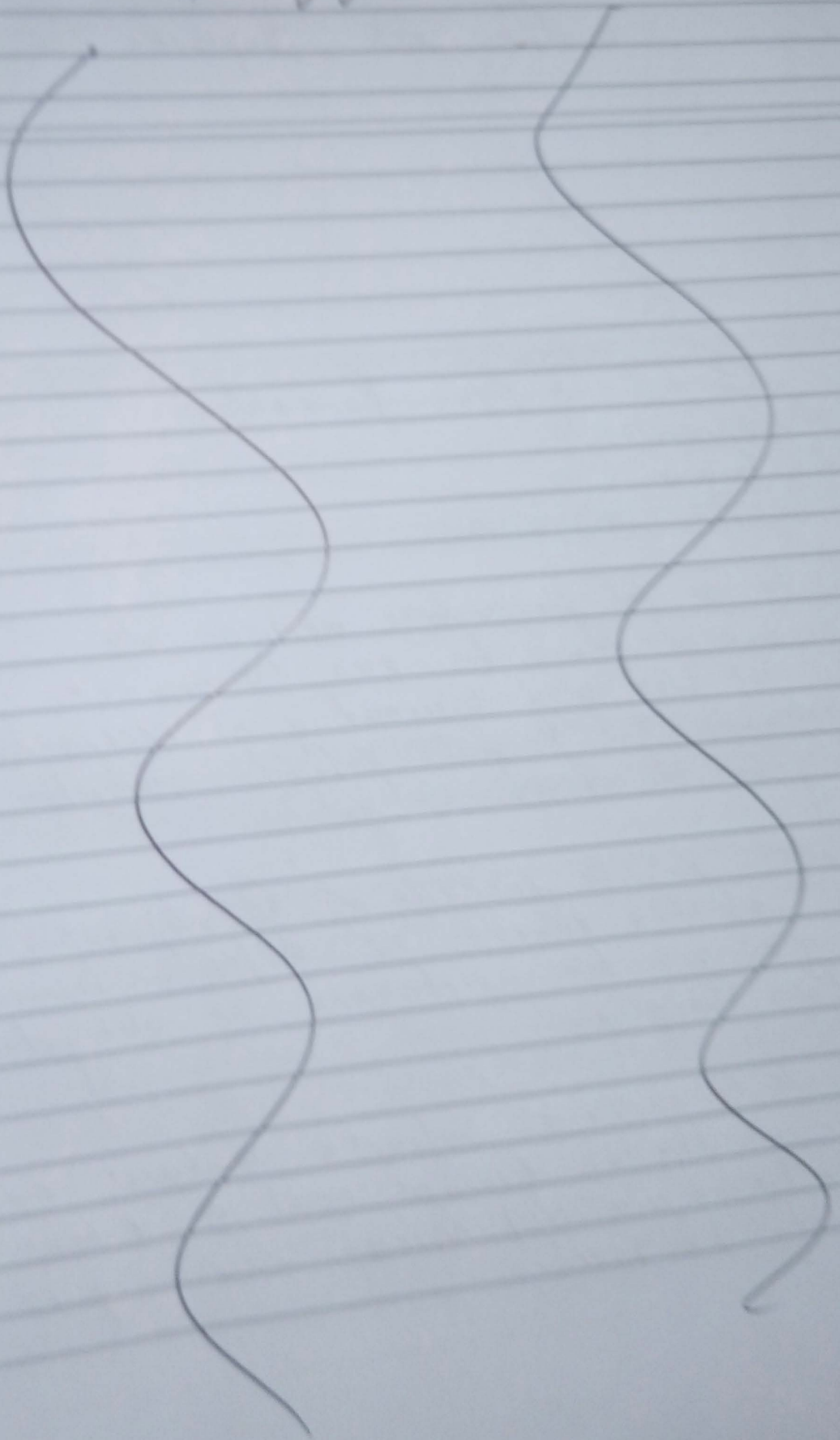
ORDEN DEL DIA

- | | |
|--------------------------|------------------|
| 1. Uniformes - Carnet | 4. Plan Formador |
| 2. Jornada Cualificación | 5. |
| 3. SIM - Asistencia | 6. |

TEMAS TRATADOS

- 1) Se solicita a los formadores utilizar de manera permanente durante sus turnos de clase el uso del Carnet y el Uniforme. La Gerencia del Proyecto solicita cumplir esta obligación de manera obligatoria.
- 2) Se informa que la jornada de Cualificación se realiza el día sábado 07 - 07/19 de horario de 9 a 11:00 a.m. La asistencia es obligatoria. Hacer Depo. Carnet.
- 3) A partir de la fecha se solicita iniciar la asistencia ya sea en tiempo real o a más tardar las 2:00 p.m. del mismo día en que se presente la sesión.

(R) Se repare que el día 15 de julio
se celebró una reunión de C. A. P. C.
con Religiosos.



TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA REALIZACIÓN
Informe Comparación	Pedro Jarama	17-09/18

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?

SI

NO

Observaciones

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

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCÓ		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	David Reyna	NOMBRE	
CARGO	Coordinador PED.	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EN 103

ORIGINAL

HORA FINAL

LUGAR

FECHA

102

111

DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRO

[illegible]