

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN				
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN						
¿Se logró el objetivo?		SI		NO		
Observaciones						

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA	Yazmin Lorena Lozano R	
NOMBRE		NOMBRE	Yazmin Lorena Lozano R	
CARGO		CARGO	Recreador	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Yazmin Lorena Lozano R