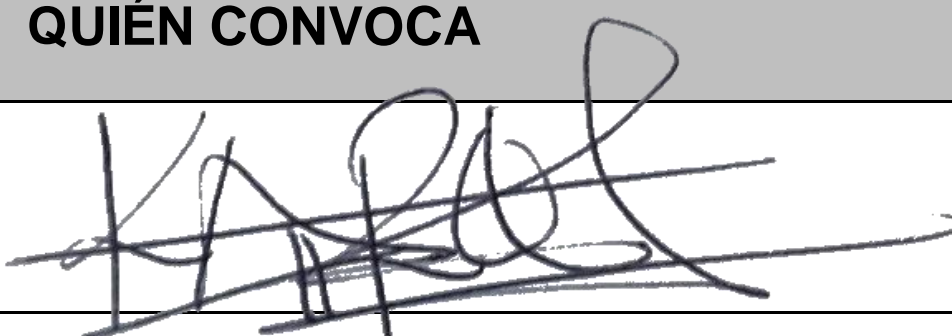


COMPROMISOS					
TEMA		RESPONSABLE		FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN	
Enterga de informes y certificados de cumplimieto		Ivan Felipe Sanchez		2/02/2025	
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Observaciones					

Siendo las _11:00AM_ 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	N.A.	N.A.
NOMBRE	KAROL GUIO	NOMBRE	N.A.	N.A.
CARGO	GESTORA NATACIÓN	CARGO	N.A.	N.A.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	IVAN FELIPE SANCHEZ VASQUEZ
---	-----------------------------