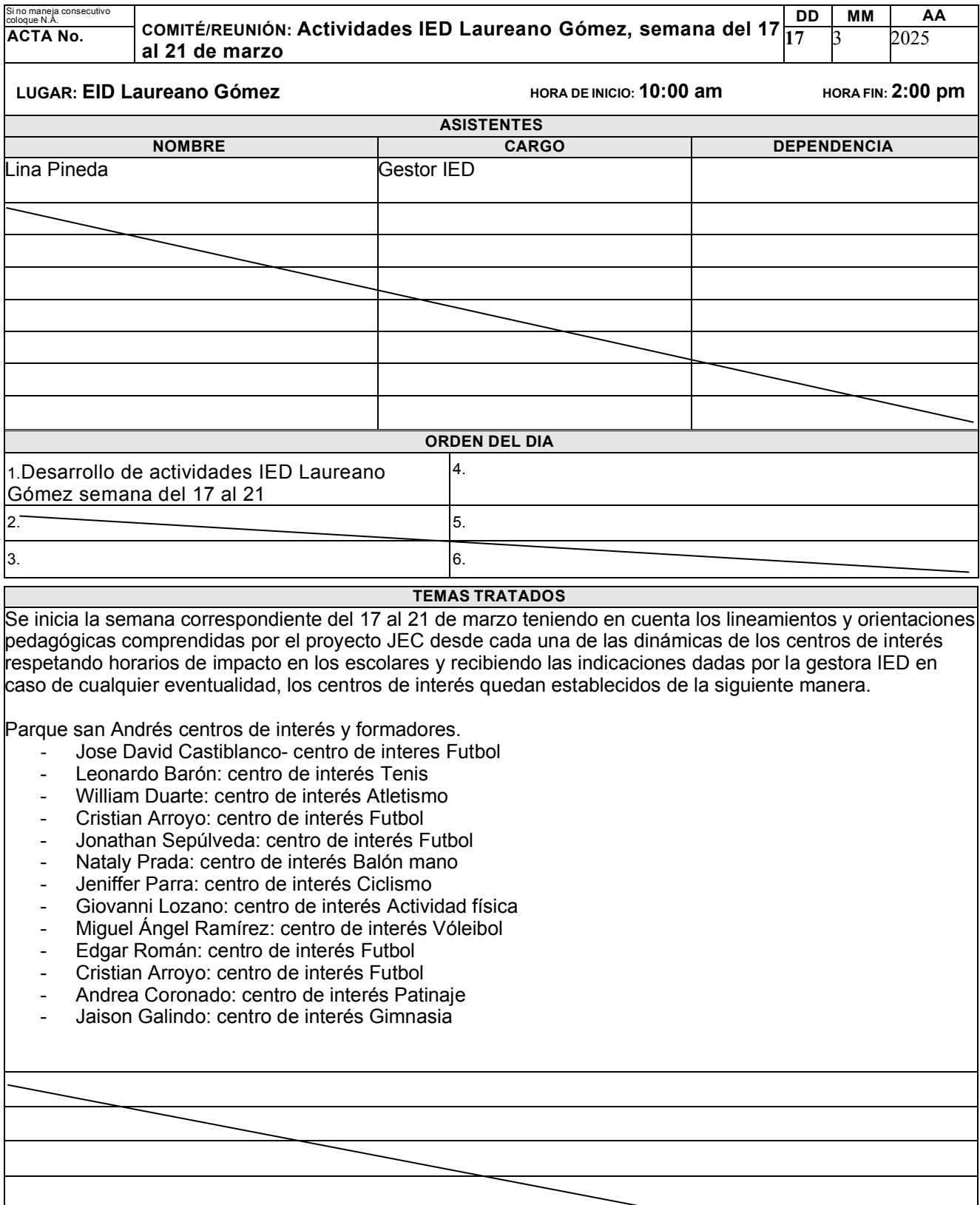




COMPROMISOS				
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN		

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	x	NO	
Observaciones				
El grupo de formadores de la IED y de apoyo desarrollan las actividades de cada centro de interés según los horarios establecidos.				

Siendo las 2:00 pm 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	<i>Lina Pineda Asango</i>	FIRMA	
NOMBRE	Lina Pineda	NOMBRE	
CARGO	Gestora IED	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: **Jaison Armando Galindo**