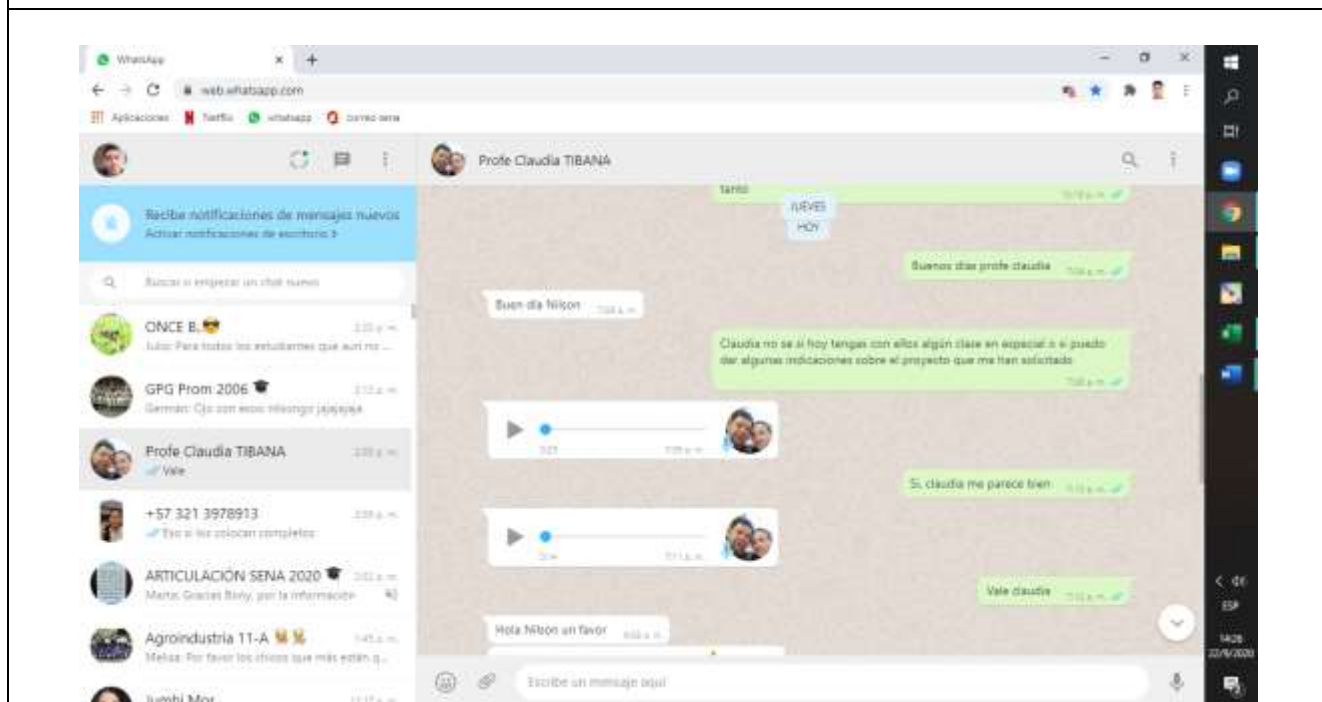
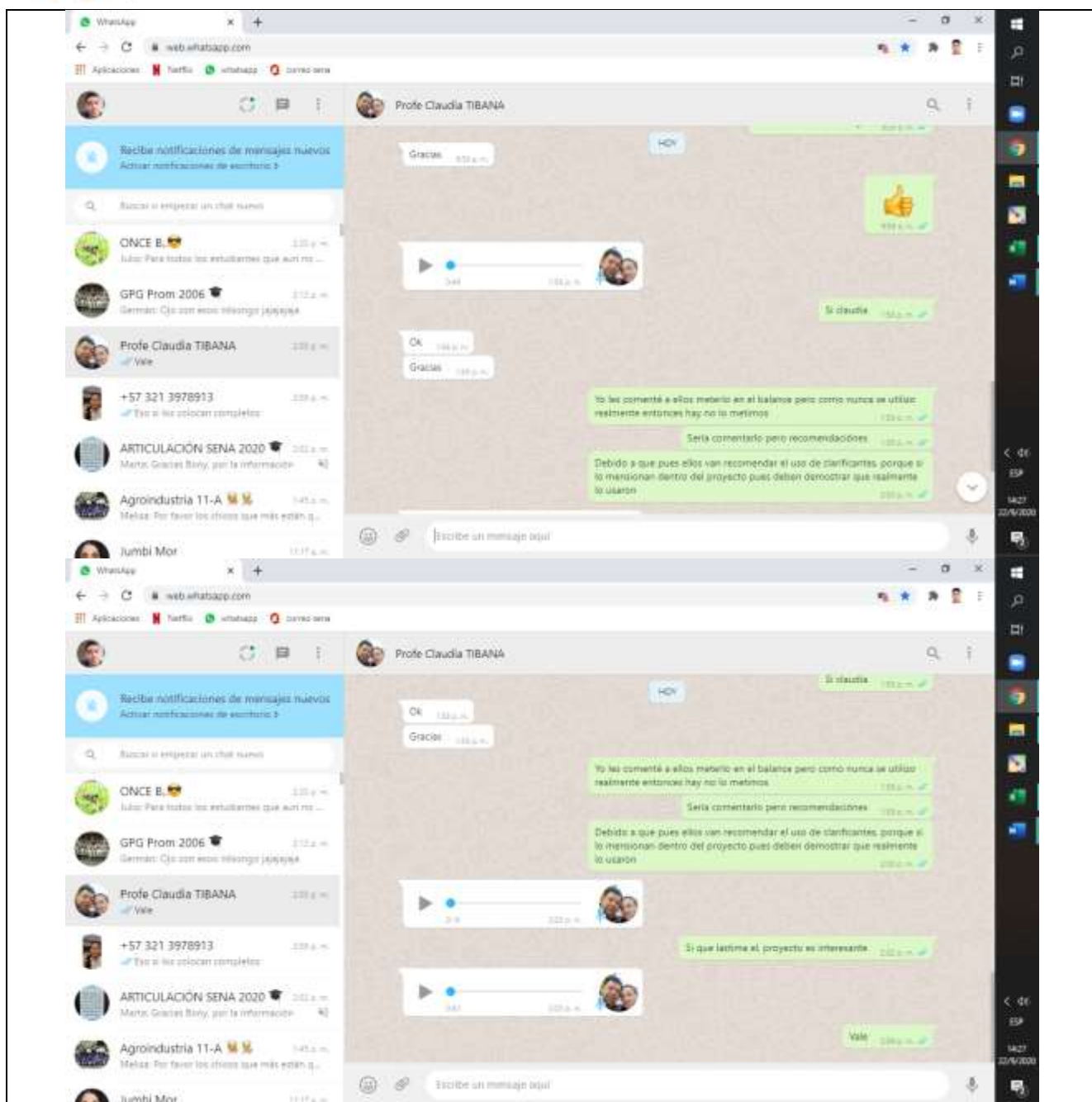
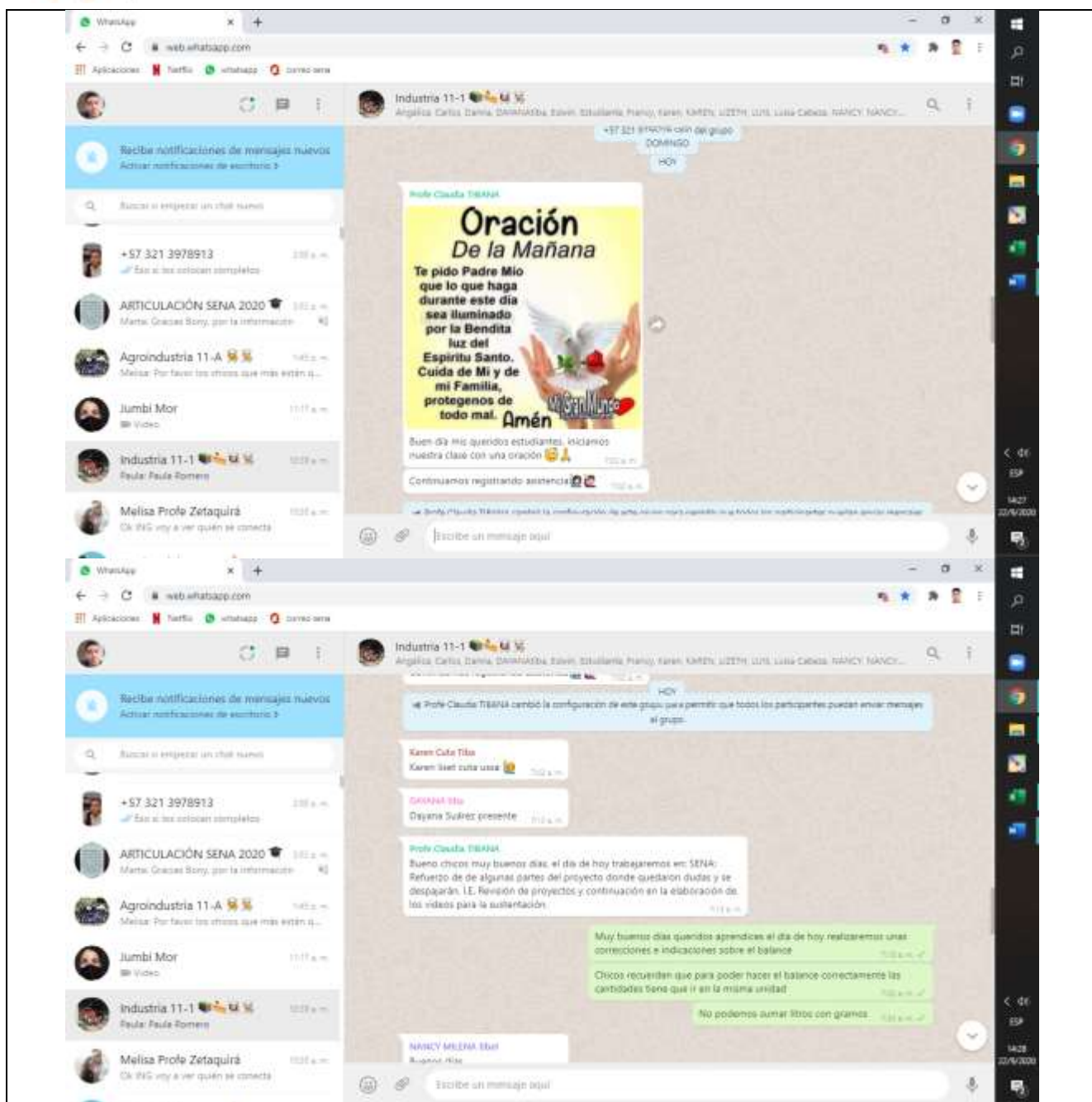
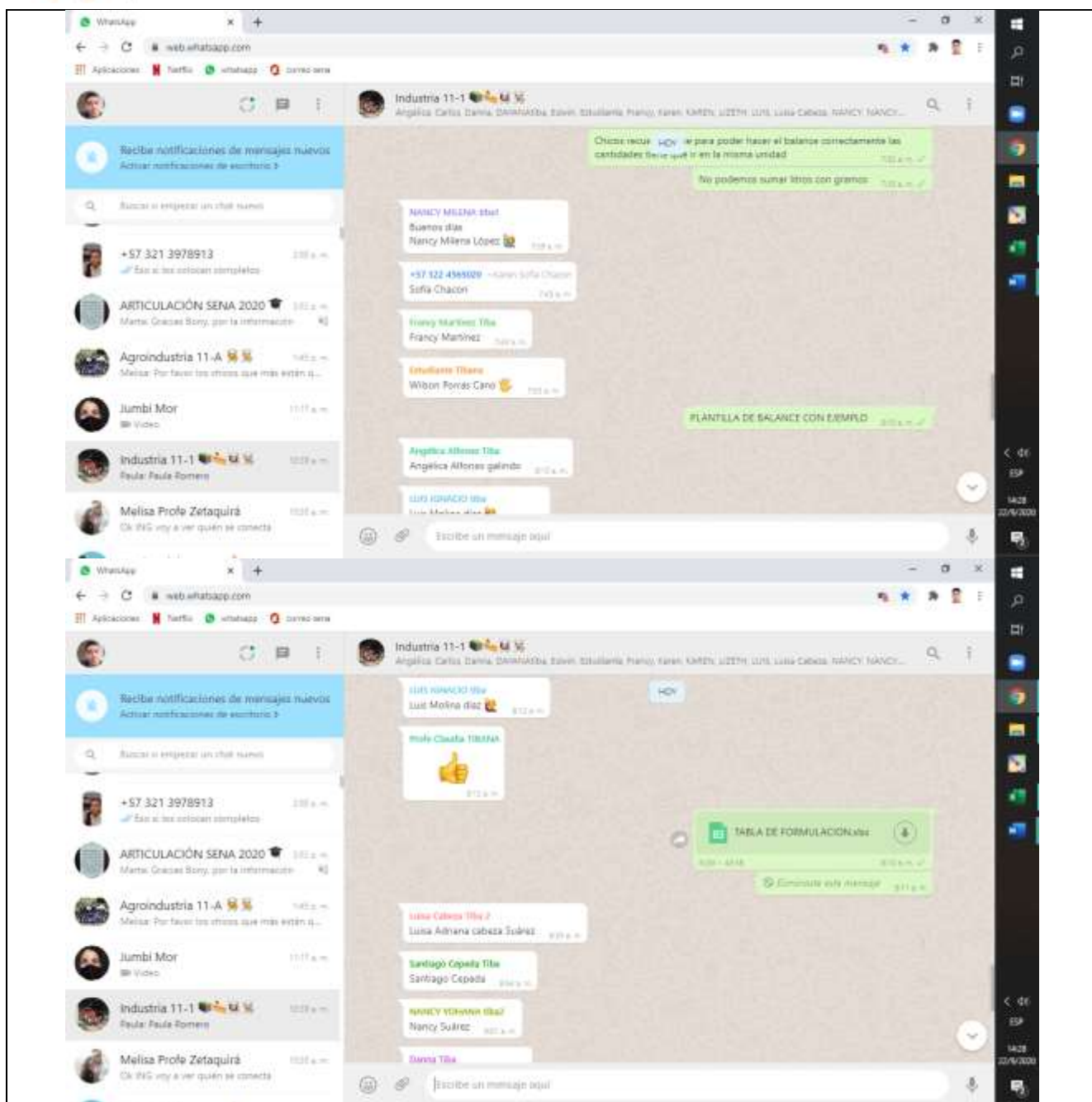


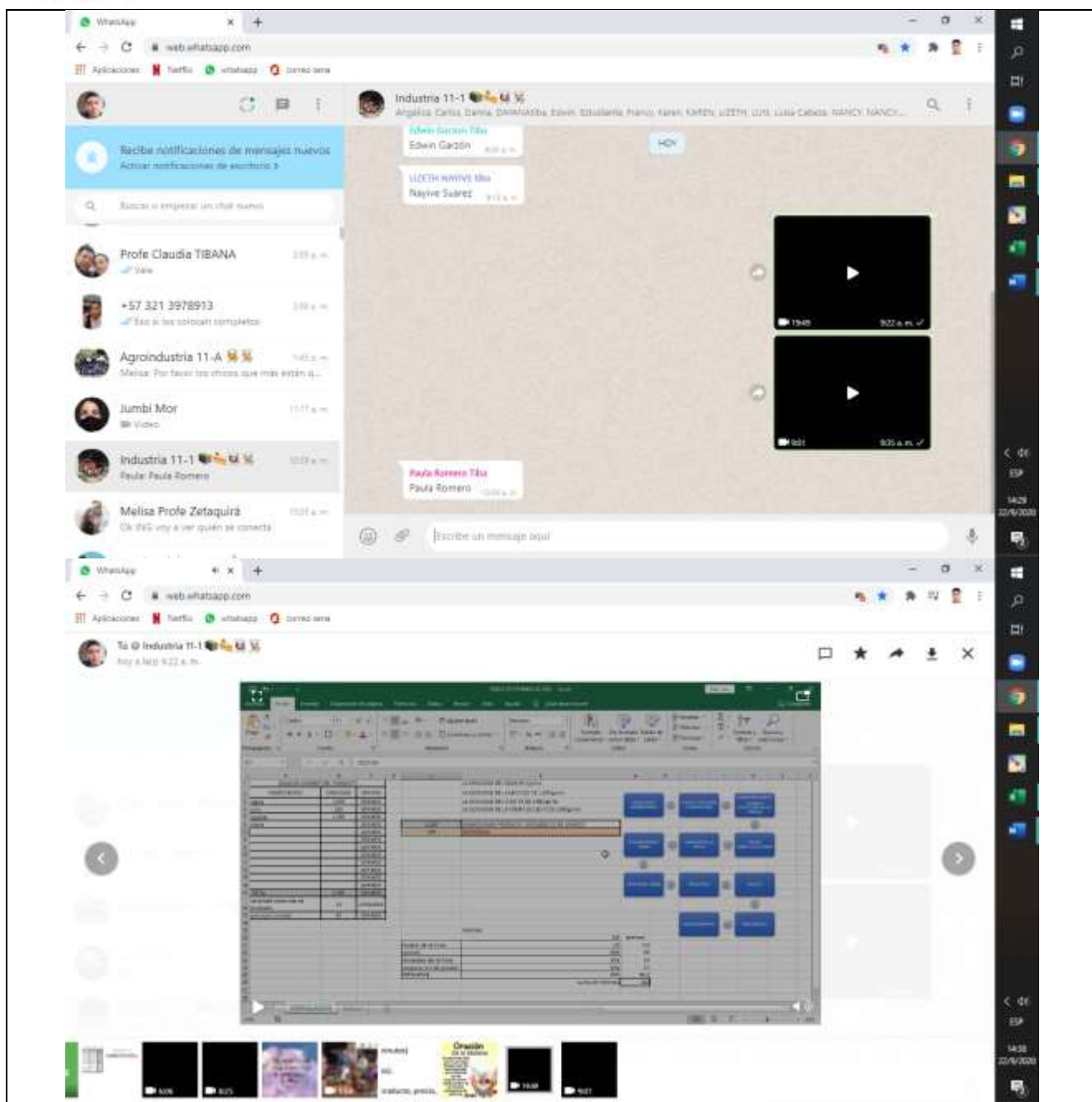
| ACTA No.                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| REUNIÓN PARA IDENTIFICACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTICULADA                                                                                                |                                                                                         |                 |
| CIUDAD Y FECHA: 22 de septiembre de 2020                                                                                                                                                | HORA INICIO: 7:00                                                                       | HORA FIN: 16:00 |
| LUGAR: formación virtual                                                                                                                                                                | DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL BOYACÁ/ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL |                 |
| TEMA (S): Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo al proyecto formativo planteado para los aprendices de la Institución Educativa gustavo romero hernandez |                                                                                         |                 |
| OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la Institución Educativa con el grado __11__ que corresponde a la ficha de caracterización N°               |                                                                                         |                 |
| DESARROLLO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                |                                                                                         |                 |

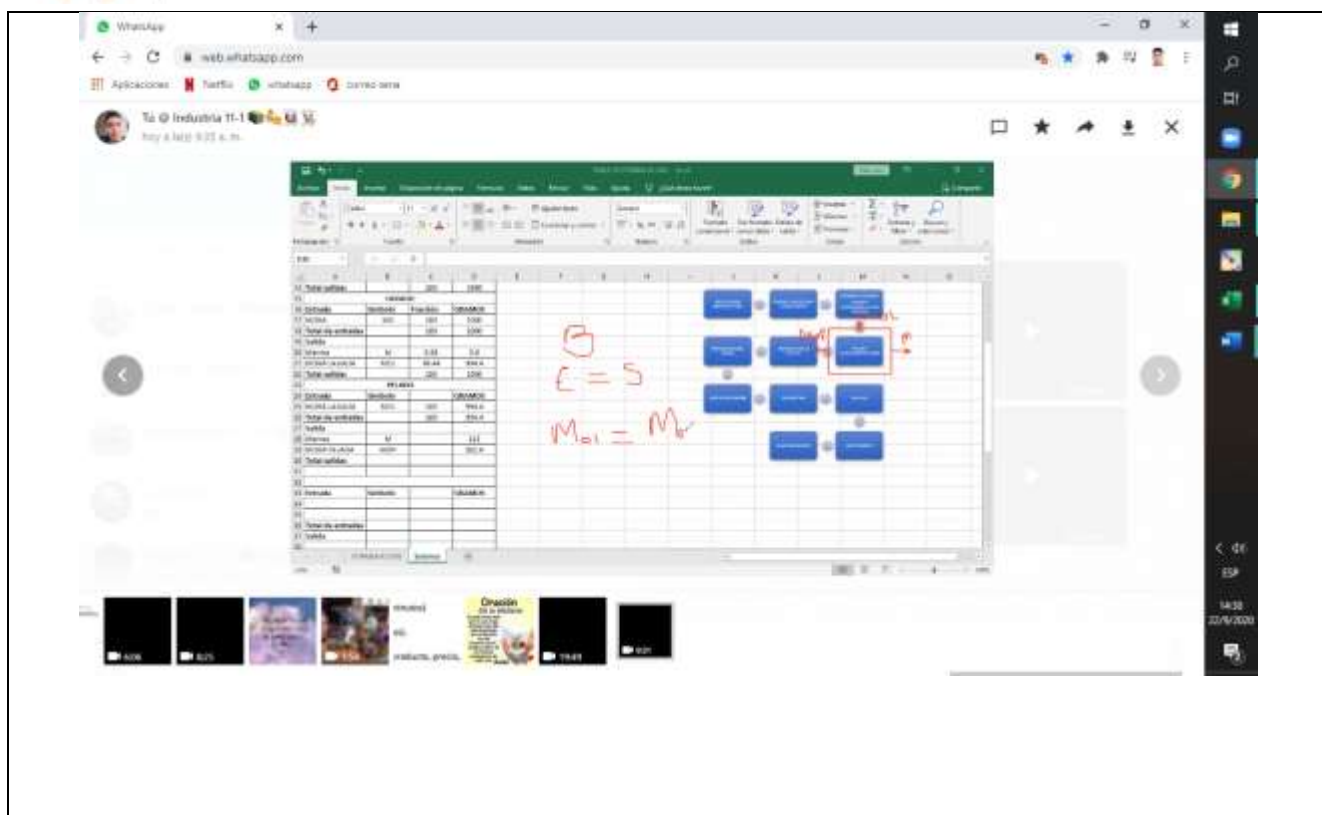












### COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|-----------|-------------|-------|
|           |             |       |

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

GD-F-007 V.02