ACTA DE REUNION

Fecha:	**Acta N°.**	**Hora Inicio**	**Hora Fin**
Tema:			
Responsable:		**Elaborado Por :**	
Proceso/Subproceso/Actividad:			
Lugar:			

AGENDA	**1**	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
	11	
	12	

DESARROLLO DE LA REUNION

ACTA DE REUNION

Fecha:	Acta N°.	Hora Inicio:	Hora Fin:
Tema:			

LISTADO DE ASISTENCIA

Tema:		Fecha:		Acta N°.	
NOMBRE	CEDULA	CARGO	TELEFONO CELULAR/OFICINA	DIRECCION	FIRMA