

Objeto de la reunión:											
Fecha:											
Lugar:											
Dependencia:											
Hora de inicio:											
Hora de finalización:											
Modalidad:											
Nombre del Responsable:											
Presencial											
Virtual											
Híbrida											
Firma											
TITULO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN											
NOMBRES Y APELLIDOS (Físicos o legales)											
NOMBRE IDENTITARIO											
ENTIDAD											
DEPENDENCIA											
CARGO											
TIPO DE VINCULACIÓN											
CORREO ELECTRÓNICO-TELÉFONO DE CONTACTO											
FIRMA											
cc	80117135	CASTRO GARCIA JOIRO	---	FDLT	LOGISTICO					3025112680	
cc	1024555737	Idragun Espinosa Ch	---	AMT	Logística					x	

Scanned with
 CamScanner™

Scanned with
 CamScanner™

Scanned with
 CamScanner™

Scanned with
 CamScanner™

Scanned with
 CamScanner™



