



Formato: Acta

COMPROMISOS

TAREAS

RESPONSABLE

FECHA

ASISTENTES

Nombre

Cargo

Firma

Nombre

Cargo

Firma

Roberto Salazar C. Presidente 6 May 2019 [Signature]

¿Culpa?

Si

No

Asesor ?

Fecha Próxima Reunión

Lugar

Hora

OBSERVACIONES