

ACTA No. #		
NOMBRE DEL PROYECTO:		
NOMBRE DEL COMITÉ:		
CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
LUGAR Y/O ENLACE:		
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:		
ACEPTACION DE LOS PRODUCTOS O ENTREGABLES		
Entregable	Aceptación (SI / NO)	Observaciones
COMPROMISOS		
Actividad	Responsable	Fecha
ASISTENTES		
Nombre	Cargo	Rol en el proyecto