

**FORMATO ACTA DE REUNIÓN**

E-CAS-CD-PR-001-FO-002

06/09/2021

VERSION 1

FECHA DE LA REUNION	HORA INICIO	HORA FIN	LUGAR
---------------------	-------------	----------	-------

PROCESO O AREA	
NOMBRE DEL COMITÉ O REUNION	
MOTIVO DEL COMITÉ O REUNION	

NOMBRE DEL RESPONSABLE	
CARGO DEL RESPONSABLE	

DESARROLLO	
OBJETIVO DE LA REUNION O COMITÉ	
SEGUIMIENTO ACTAS ANTERIORES	
TEMAS TRATADOS	
DECISIONES	

TAREAS ASIGNADAS			
No.	RESPONSABLE	DESCRIPCION DE TAREAS ASIGNADAS Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS	FECHA
1			
2			
3			

PARTICIPANTES

**FORMATO ACTA DE REUNIÓN**E-CAS-CD-PR-
001-FO-002

06/09/2021

VERSION 1

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Para constancia se firma el día ____ del mes _____ del año _____