SENA	ACTA No.		
	NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNI	ÓN	
CIUDAD Y FECHA:	HORA DE INICIO:	HORA FIN:	
LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONA	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	
TEMAS:			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN	l:		
	DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
1			
2			
	CONCLUSIONES		
	COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA	
	ASISTENTES	<u> </u>	
NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA	
	INVITADOS (Opcional)		
NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	

Página 1 de \_\_\_\_ GD-F-007 V01 Pag #