

 <div>UNIVERSIDAD REMINGTON Sede Bogotá SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN</div>	VERS
	CÓDIGO
	PÁGINA

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

ACTA DE REUNIÓN	
Grupo:	Acta N.
Citado por:	Fecha:
Coordinador:	Horario: Fin:

ORDEN DEL DÍA

PARTICIPANTES

No.	Nombre	Programa Académico	Teléfono
1			
2			
3			
4			
5			

6			
7			
8			

AUSENTES
----------

No.	Nombre	Programa Académico	Teléfono
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
--------------------------

--

CONCLUSIONES

No.	Tarea	Responsable	Período de cumplimiento	Observaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

Fecha	
Hora	
Lugar	
Transcriptor	