| **ACTA DE REUNIÓN \_\_\_\_** | | | | | | | | **AÑO** | | **MES** | | | **DÍA** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÁREA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN. | | RESPONSABLE DEL ACTA | | | | | | LUGAR DE REUNIÓN | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |
| HORA DE INICIO DE LA REUNIÓN | |  | | | HORA FINAL DE LA REUNIÓN | | | |  | | | | | |
| TIPO DE REUNIÓN | PRESENCIAL | |  | TELEFÓNICA | |  | INTERNET | | | |  | OTRA | |  |

1. **VERIFICACIÓN DE LOS ASISTENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE PARTICIPANTE** | **ÁREA O CARGO** | **ENTIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **TEMAS A TRATAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **ASUNTO** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OBSERVACIONES**
2. **ACTIVIDADES Y RESPONSABLES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **ACTIVIDADES** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DATOS FINALES DE LA REUNIÓN**

| **¿NECESITA REUNIÓN DE SEGUIMIENTO?** | | **SI** | **NO** | **FECHA PRÓXIMA REUNIÓN (SI APLICA)** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE ACTA |  | | | DÍA | MES | AÑO |
|  |  |  |

1. **APROBACIÓN DEL ACTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE PARTICIPANTE** | **FIRMA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |