

**ACTA DE REUNIÓN N° \_\_\_\_\_**

<b>CIUDAD / MUNICIPIO</b>	<b>FECHA:</b>	<b>LUGAR:</b>
<b>HORA DE INICIO:</b>	<b>HORA FINAL:</b>	<b>REDACTADO POR:</b>
<b>ASUNTO:</b>		

**TEMA DE LA REUNIÓN:**

1	
2	
3	

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

--



	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN	VERSIÓN: 01
	ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	CÓDIGO: F-EP-01
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	VIGENTE DESDE: ENERO 2024



	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN: 01
		CÓDIGO: F-EP-01
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	VIGENTE DESDE: ENERO 2024

## **COMPROMISOS ADQUIRIDOS:**

**N° 1**

Descripción del compromiso:
Fecha acordada para su cumplimiento:
Responsable:

**N°2**

Descripción del compromiso:
Fecha acordada para su cumplimiento:
Responsable:

**N°3**

Descripción del compromiso:
Fecha acordada para su cumplimiento:
Responsable:

**N°4**

Descripción del compromiso:
Fecha acordada para su cumplimiento:
Responsable:



	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN: 01
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: F-EP-01  VIGENTE DESDE: ENERO 2024

**Anexos:** Registros fotográficos y lista de asistencia.

