



INSTITUCIÓN EDUCATIVA 20 DE ENERO

Código: FOR-GL-020

ACTA

Área/Comité:		Acta N°:			
Fecha:		Hora Inicio:		Hora Fin:	
Lugar:					
Preside la reunión:		Cargo:			
Secretaria técnica:		Cargo:			

AUSENCIAS				
Nombre	Cargo	EXCUSAS		
		Si	No	OBSERVACION

Objetivo de la reunión:	
--------------------------------	--

ORDEN DEL DÍA		
N°	TEMA	DESARROLLO

COMPROMISOS ESTABLECIDOS			
N°	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA



ACTA

¿Se logró el objetivo de la reunión?	SI		¿Por qué?
	NO		

PROXIMA REUNIÓN					
Lugar:		Fecha:		Hora:	

Anexos?	SI		Cuál?
	NO		

FIRMAS	
Quien preside la reunión	Quien hace la secretaría técnica