|  |  |
| --- | --- |
| **INTERVINIENTES:** | **Incluir en logo respectivo de cada entidad participante, guardando los lineamientos del área de Comunicaciones de cada una de ellas** |
| **No. CONVENIO**  |  |
| **ASUNTO:**  | **DEPENDENCIA RESPONSABLE:**  |
| **LUGAR:**  | **FECHA**:  | **HORA:**  |

|  |
| --- |
| **ASISTENTES** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **ORGANIZACIÓN O DEPENDENCIA** | **CARGO** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONOS** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| SE ADJUNTA LISTADO DE ASISTENCIA |  |  | Reunión Virtual. Se adjunta captura de pantalla |
|  |

|  |
| --- |
| **ORDEN DEL DIA**  |
|  |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** |
|  |
| **COMPROMISOS** |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE - ROL** | **PLAZO / FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |