|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN** | |
| **Nombre del espacio de gestión de conocimiento o mesa de transferencia de conocimiento:** | Indique el nombre del espacio. |
| **Objetivo del espacio:** | Indique que se pretende lograr con la ejecución del espacio. |
| **Liderado por:** | Indique el nombre de la unidad de gestión, proceso o entidad externa. |
| **Fecha de realización:** | Indique la fecha de ejecución. |
| **Lugar:** | Indique la sala o medio mediante el cual se realiza. |
| **Población objetivo:** | Indique a quien está dirigido el espacio. |
| **No. de participantes:** | Número de personas que participan en el espacio. |

|  |
| --- |
| 1. **AGENDA** |
| Indique los puntos que se desarrollaron en la jornada si aplica.   1. Tema 2. Tema |

|  |
| --- |
| **3. METODOLOGÍA DEL ESPACIO** |
| Indique cómo se realizó la convocatoria al espacio, si el mismo estará distribuido en una o más sesiones, relacione las evidencias. |

|  |
| --- |
| **4. LECCIONES APRENDIDAS** |
| Indique las lecciones aprendidas que se pueden extraer del espacio. |

|  |
| --- |
| **5. CONCLUSIONES** |
| Indique los resultados principales del espacio. |