FECHA **DÍA** ____ **MES** ____ **AÑO** ____

1. TIPO DE CONTRATACIÓN. _____ N° _____

2. OBJETO. _____

3. PARTICIPANTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

4. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR Y OBSERVACIONES:

DOCUMENTO CONTROLADO

5. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN ACTA ANTERIOR:

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN ACTA ANTERIOR:

7. TEMAS TRATADOS:

POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD SUPERVISORA DE INTERVENTORÍA :

POR PARTE DEL CONTRATISTA:

8. DECISIONES TOMADAS:

DOCUMENTO CONTROLADO

9. OBSERVACIONES:

SUPERVISOR - UNIVERSIDAD

CONTRATISTA

Original: UNIVERSIDAD
1 Copia: Contratista

DOCUMENTO CONTROLADO