

	ACTA DE ASESORÍAS	Código: R-IV004
		Versión: 2
		Fecha: 12/09/2020
		Página 1 de 1

Fecha: Día: ____ Mes: ____ Año: ____

Área: _____

Usuario servicio: _____

Funcionario encargado: _____

Describe la temática de la asesoría:

TEMAS TRATADOS

Describe las tareas y compromisos que quedan asignados, así como los responsables, luego de esta reunión.

Nº	COMPROMISO	RESPONSABLE
1		
2		
3		
4		
5		

Fecha para la próxima reunión	Día:	Mes:	Año:	Presencial	Virtual
Hora					
Lugar de realización					

Observaciones:

Asistentes:

NOMBRE	CARGO	FIRMA