|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Reunión - Objeto (Si aplica):  |   |
| Sede: |   | Lugar de Evento: |   | Fecha: |   | Hora Inicio: |   | Hora Fin: |   |
| Convocado por:  |   | Dependencia o Área: |   |
| Capacitador(es) o Responsable(s): |   |
| Temas a Tratar (Si aplica): |   |
| # | Nombre y Apellido | Área | Cargo | Correo Electrónico | Teléfono - Ext | Firma |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |
| Firma Capacitador(es) o Responsable(s): |   |
| # | Nombre y Apellido | Área | Cargo | Correo Electrónico | Teléfono - Ext | Firma |
| 11 |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |   |   |
| 23 |   |   |   |   |   |   |
| 24 |   |   |   |   |   |   |
| Firma Capacitador(es) o Responsable(s): |   |