|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Reunión** |  |  |  | Codigo del Proyecto |  |
| **Fecha** |  | Hora |  | Lugar  |  |
| NOMINA DE ASISTENTES |
| **Nombre** | **Institución / Cargo** |
| Sra.  |  |
| Sr.  |  |
| Sra.  |  |
| Sr.  |  |

|  |
| --- |
| TABLA  |
| **Nro.** | **TEMA**  |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DE ASISTENTES |  |
| **Nombre** | **Institución / Cargo** | **Firma**  |
| Sra.  |  |  |
| Sr. |  |  |
| Sra.  |  |  |

**Nombre y Firma**

**Coordinador/a del Proyecto**