**AYUDA DE MEMORIA**

Fecha:

Hora:

Lugar:

Tema:

Asistentes:

Ausentes:

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**



**COMPROMISOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Compromiso** | **Fecha de entrega** | **Responsable** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En constancia firman:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |