



ACTA DE REUNIÓN No. 01

Fecha (aaaa-mm-dd): 2011-03-03

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BELLO

Página: 1 de 5

INFORMACIÓN BÁSICA

LUGAR	HORA DE INICIO (a.m.-p.m.)	HORA DE FIN (a.m.-p.m.)
Casa de Justicia	8:00 am	12:30

TIPO DE REUNIÓN

Registre el nombre del tipo de reunión a realizar. (Auditoria Amiga).

CONTROL DE ASISTENCIA

CARGO	NOMBRE CONVOCADO	ASISTIÓ		FIRMA
		SI HORA	NO	
Comisaria 2ª Familia	Dona Elena Arteaga	X		[Firma]
Prof. Universitaria	Marela Henao Ojeda	X		[Firma]
Contratista	Ana Yanis Suarez	X		[Firma]
Tecnico Operativo	M ^{re} Epifania Ascorra	X		[Firma]

INVITADOS

CARGO	NOMBRE CONVOCADO	ASISTIÓ		OBSERVACIÓN
		SI HORA	NO	
Prof. Universitario	Juan Pablo Arango P.	X		Auditor
Prof. Universitario	Nohemi Salazar	X		Auditor

Elaboró	Aprobó
Fecha (aaaa-mm-dd):	Fecha (aaaa-mm-dd):