

	FORMATO DE ASISTENCIA REUNIONES	CÓDIGO: GC FT 05
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 30/11/2019
		Página 1 de 2

CONSECUTIVO N°000	FECHA:		INTENSIDAD	
	HORA INICIO:		HORA FINALIZACIÓN:	

1. PARTICIPANTES:

NOMBRE	CARGO	FIRMA

2. REVISIÓN DE COMPROMISOS (Verificación de las actividades y/o trabajos que se asignaron en la reunión anterior).

Realizar calificación con la siguiente puntuación de 1-4 según sea:

1. No Avance :1
2. Avance Inferior al 50 % :2
3. Avance superior al 50 % :3
4. Avance del 100 %.:4

Actividad	Responsable	Cumplimiento	Observaciones
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

3. TEMAS TRATADOS

--

	FORMATO DE ASISTENCIA REUNIONES	CÓDIGO: GC FT 05
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 30/11/2019
		Página 2 de 2

4. CONCLUSIONES Y/O OBSERVACIONES:
FECHA REPROGRAMACIÓN REUNIÓN:
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN: