|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | | | | |  |
| **Hora:** | | | **Fecha:** | |  |
| **Lugar:** |  | | | |  |
| **Proceso:** |  | | | |  |
| **Objetivo:** |  | | | |  |
| **Número del ticket asociado**:    **Descripción de la escena y la evidencia:**    **Evidencia fotográfica de la actividad:**  **Observaciones:** | | | | |  |
| **FIRMA DE TESTIGOS** | | | | |  |
| **Nombre** | | **Cargo / Dependencia** | | **Entidad** | **Firma** |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |