|  |
| --- |
| **ACTA N°\_\_\_\_\_\_\_** |
| Sede Dirección General Sede Dirección Regional Centro Zonal¿Cuál? | Hora: |  | Fecha: |  |
| Lugar: |  |
| Quién Convoca: |  |
| **Objetivo:** |
| **Agenda:** |
| **Desarrollo:** |
| **Fortalezas:** |
| **Aspectos a mejorar:** |
| **Se llegó a conciliación:**Sí No No aplica |
| **¿Por qué?** |
| **Se da traslado a Procuraduría General de la Nación:**Sí No Fecha de traslado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FIRMA ASISTENTES** |
|  |  |  |
| **Nombre** | **Cargo/ Dependencia** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |