|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |