|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |
| **LUGAR** |  |

**COMISIONADO (S):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Dependencia** | **Número Acto Administrativo** | **Fecha del Acto Administrativo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OBJETIVO:**

**PARTICIPANTES:**

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

**CONCLUSIONES:**

**RECOMENDACIONES:**

**COMPROMISOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Responsable** | **Fecha** |
|  |  |  |

Para constancia se firma en la ciudad de a los días del mes de de 20

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del comisionado** |  |