ACTA DE REUNIÓN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | 20XX | **NÚMERO** | XX | **FECHA****Hora Inicio****Hora de Termino** | XX-XX-20XXXX:XXXX:XX |
| **MOTIVO O ASUNTO** | Socialización del Plan de Mejoras de Seguimiento a Graduados. |
| **OBJETIVOS** | Socializar el Plan de Mejoras de Seguimiento a Graduados y planificación de su ejecución. |
|  |
|  |

**ASISTENTES CONVOCADOS**

* Asistente 1
* Asistente 2
* Asistente 3
* Asistente n

**RESUMEN EJECUTIVO**

XXXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACCIONES, COMPROMISO Y ACTIVIDADES** | **RESPONSABLE** | **PLAZOS** |
|  |  |  |

**FIRMAS DE ASISTENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **FIRMA** |
|  |  |

**Responsable del Acta:**

**Responsable del Seguimiento:**