**ACTA No.**

Ciudad, Fecha: Día/Mes/Año

Hora:

Lugar:

Asunto:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente Comisión Vicepresidente Comisión

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario Comisión

Elaboró: