**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES**

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

**DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL**

**ACTA No. \_\_\_**

|  |
| --- |
| Fecha: Lugar: Hora de inicio: Hora de finalización: Objetivo de la reunión: Nombre del proyecto: |

Asistentes a la reunión

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres completos** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ausentes

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres completos** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DESARROLLO DE LA REVISIÓN DE INFORME:**

**Agenda:**

**Desarrollo de los temas:**

**Observaciones y recomendaciones:**

**Compromisos:**

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

**Director Extensión y Proyección Social Líder del Proyecto**

**y/o Coordinador Unidad de Gestión Social**

**Acta elaborada por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección de Extensión y Proyección Social | Dirección Aseguramiento de la Calidad Dirección de Planeación | Rectoría | Diciembre de 2015 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**