



INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL ROBLEDO

COD. VER.

GD-F04cd 01

ASISTENCIA A REUNIONES DE CONSEJO DIRECTIVO

FECHA: 07/2011

NOMBRE DE LA PERSONA QUE DIRIGE LA REUNIÓN:

CARGO:

ASUNTO:

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Nº	NOMBRE	ENTE AL QUE REPRESENTA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

	FORMACIÓN INTEGRAL PARA UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA			
	Elaboro:	Reviso:	Aprobó:	
				