

		TIPO DE EVENTO ☐ CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN INFORMATIVA / TOMA DE DECISIONES ☐ SOCIALIZACION					
Codigo: F-E-PLA-008		Versión: 001		Fecha de creación: 11/JULIO/2024			
DATOS GENERALES DEL EVENTO							
NOMBRE DEL EVENTO:							
CONFERENCISTA Y/O AREA RESPOSABLE:							
LUGAR:							
ENTIDAD (ES):							
FECHA INICIO		FECHA FINALIZACION		HORA DE INICIO		HORA DE FINALIZACION	
ASISTENTES							
DIA	NOMBRES	DOCUMENTO	AREA Y/O CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							