|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No. de Acta:**  | **Fecha:**  | **Nombre Dependencia:**  |
| **Lugar/Medio por el cual se capacito:**  | **Hora Inicio:**  | **Hora Final:**  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **COMUNIDAD Y/O SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA** | **CARGO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN****1. Agenda.****2. Desarrollo de la capacitación****3. Listado de material entregado****4. Listado de soportes requeridos de cada jornada** |

|  |
| --- |
|  **COMPROMISOS** |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |
| --- |
| **ANEXOS****1. (En caso de ser capacitación virtual se deberá adjuntar soporte correo electrónico, grabación de las llamadas o videollamadas con previa autorización de las personas participantes)****2.****3.** |

**Responsable de la reunión:**

**Firma:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre:

Cargo:

Dependencia

|  |  |
| --- | --- |
| **No. de Acta:** | **Objetivo:**  |
| **Fecha de Reunión:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre** | **\* GéneroM/F** | **\*\* EtniaA/I/G/NA** | **Entidad o Dependencia** | **E-mail** | **Teléfono** | **Firma** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |

\* Género: M: Masculino / F: Femenino

\*\* Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica

**CONTROL DE CAMBIOS:**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 16/07/2020 | Creación del Formato. |