|  |  |
| --- | --- |
| **EUNIÓN:****FECHA:****HORA:****LUGAR:****CONTACTO:** **E – MAIL: Nº TELEFONO:** | **ESTADO (CONFIRMADO SI O NO):**  |

**AYUDA MEMORIA**

|  |
| --- |
| **OBJETIVO REUNIÓN:**  |
| **Perfil de persona/ organización:****Antecedentes (relación entre la Unidad/persona /Organización):** **Línea de mensaje (ideas claves para compartir con la persona y/o Organización):****Anexos ( mencionarlos si los hay):****ANEXOS****Anexo 1** Control de cambios

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versión** | **Ítem del cambio** | **Cambio realizado** | **Motivo del cambio** | **Fecha del cambio** |
|  |  |  |  |  |

 |