Acta de reunión Facultad de Ciencias
Universidad Central del Ecuador

INFORMACIÓN DE LA REUNIÓN			
ASUNTO:			
AREA:		UBICACIÓN:	
ORGANIZADOR:		FECHA Y HORA:	

NOMBRE DEL ASISTENTE	INSTITUCION/DEPENDENCIA	NÚMERO DE TELÉFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA

ACUERDOS / OBSERVACIONES:

Enumere las observaciones y / o comentarios a continuación.