ACTA DE REUNIÓN

**FOR-INV-004**

1. **Información general**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tema/ Agenda propuesta: | | | | | | |
| Nombres y Apellidos investigador: | | | Grupo de Investigación: | | | |
| Programa Académico: | | | Fecha de realización: DD/MM/AAA | | | |
| Medio y/o ubicación: | | | Hora inicial: | | Hora finaliza: | |
| Orden del día: | | | | | | |
| **Asistentes** | | | | | | |
| Listado:  Nombres de los docentes, título académico cargo en la institución.  Nombre de los estudiantes asistentes. | | | | | | |
| **Desarrollo de la reunión** | | | | | | |
| Describa los aspectos mas relevantes con sus respectivas evidencias (fotografías, tablas, figuras, pantallazos) de las actividades desarrolladas durante esta reunión. Máximo cuatro (4) cuartillas. | | | | | | |
| **Plan de acción** | | | | | | |
| **Actividades** | | **Responsable** | | **Fecha límite** | | **Evidencia** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **Eficacia de la reunión (%):** |  | **Próxima reunión** | | **Fecha:** | | |
| **Lugar:** | | |
| **Hora:** | | |

1. **Firmas**

**Preparado por: Aprobado por:**

**Nombre y firma Nombre y firma**

**Investigador Principal, Líder grupo de investigación**

**Coordinador Semillero,**

**Auxiliar de investigación**

**Joven Investigador**

**Revisado por:**

**Nombre y firma**

**Docente tutor del auxiliar**