**ACTA Nº…**

|  |
| --- |
| **Informante Clave** |
| Nombres completos del informante clave:Cargo: |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **LUGAR** |  |
| **HORA DE INICIO** |  |
| **HORA DE TERMINACIÓN** |  |
| **RESPONSABLE** |  |
| **DELEGADO DEL RESPONSABLE**  |  |
| **ASESOR TÉCNICO RESPONSABLE**  |  |

|  |
| --- |
| **Documentos subidos *(Marque con una X el repositorio y/o aplicativo donde se alojó la información)*** |
| **Repositorio digital del DEI** |  | **Aplicativo del órgano acreditador** |  |
|  |
| **Documentos que no fueron presentados por los informantes claves**  |
|  |

Firman para constancia:

**Nombres completos Nombres completos**

**Director/a ........................ Delegado del Responsable**

**Nombres completos**

 **Asesor Técnico Responsable**