**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**