

Fecha:

DIA	MES	AÑO

Colaborador: _____ Programa/Proceso: _____

TEMAS DESARROLLADOS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

RETROALIMENTACIÓN

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

COMPROMISO

FECHA

1		
2		
3		

SEGUIMIENTO A COMPROMISOS

CUMPLIMIENTO DEL COMPROMISO			FECHA	OBSERVACIONES
SI	NO	EN PROCESO		

FIRMA DEL COLABORADOR

FIRMA DE LA DIRECTORA