[**NOMBRE DE FACULTAD, ESCUELA, INSTITUTO O CORPORACIÓN**]

[**CONSEJO DE FACULTAD, ESCUELA, INSTITUTO O CORPORACIÓN**]

**ACTA [NÚMERO-AÑO**]

Carácter: [Decir si es ordinario o extraordinario]

Fecha: [día, mes y año]

Lugar: [nombre del lugar, bloque]

Hora: 08:00 [a.m. o p.m.]

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |   |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | **Observación** |
| **Si** | **No** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Orden del día:** (Cada unidad académica establece su orden del día)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |