



**UNIVERSIDAD  
DE ANTIOQUIA**

**Facultad de Ciencias Sociales y Humanas**

**FORMATO**

<b>Titulo:</b>	Lista de Asistencia			
<b>Código:</b>	CSH-SGC-001	<b>Fecha Implementación</b>	15/01/2019	<b>Versión:</b> 1

<b>Tema de la Reunión:</b>				<b>Proceso:</b>	
<b>Área Responsable:</b>		<b>Fecha:</b>		<b>Lugar:</b>	
<b>Funcionario responsable:</b>			<b>Hora:</b>		

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	TELÉFONO EXTENSIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						