**NOMBRE DEL ASUNTO A TRATAR EN EL ACTA DE REUNIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⌧ ACTA DE REUNIÓN | **CONVOCADA POR:**  Nombre de persona que convoca  **Cargo** | |
| **FECHA:** miércoles 00 de febrero de 2020  **HORA DE INICIO / FINALIZACIÓN REUNIÓN:** 00:00 a 00:00 | | |
| **CONVOCADOS A LA REUNIÓN** | | **FIRMA** |
| Nombres y apellidos de la persona que convoca | |  |
| Nombre y apellidos de convocados 1 | |  |
| Nombre y apellidos de convocados 2 | |  |
| Nombre y apellidos de convocados 3 | |  |
| Nombre y apellidos de convocados 4 | |  |
| …… | |  |
| ….. | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| SECCIÓN 1.- ORDEN DEL DÍA: ………………… | | |
| **SECCIÓN 2.- ACUERDOS ADOPTADOS/COMENTARIOS:**  ………………… | | |
| **SECCIÓN 3.- DETALLE DE ASISTENCIA FALTA Y JUSTIFICACIONES (para asistencia obligatoria)**  La presente reunión fue dirigida para el área de arqueología, la cual 20 docentes tenían que asistir de carácter obligatorio según el siguiente detalle de asistencia: *(el texto de este campo es modificable)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre del profesor** | **Asistencia obligatoria\*** | **Observaciones** | | Nombre del Profesor 1 | Asistió |  | | Nombre del Profesor 2 | Falta |  | | Nombre del Profesor 3 | Justificado | Se justifica la falta ya que tenía consulta médica y presentó la evidencia respectiva. | | …………… |  |  | | ……………….. |  |  |   **\*Nota:** en caso de que la asistencia a esta reunión sea de carácter opcional para el 100% de los convocados, no se deberá realizar esta Sección 3.  **Asistió**: Asiste a la reunión  **Falta**: No asistió a la reunión y no presentó justificación de su falta.  **Justificado:** Faltó a la reunión, pero presentó una evidencia válida del motivo de su falta, (la evidencia debe presentarse con anticipación). | | |