**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).  |