No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_

Asunto:

Fecha actividad: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

Consecutivo de la vigencia (anual)

Hora: \_\_:\_\_ \_.m. a \_\_:\_\_ \_.m.

Para: Todos los abajo relacionados en “Participantes Citados”

Sitio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -

Duración:\_\_\_ (\_\_) Horas

**Agenda:**

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Varios

**Medio de Comunicación:**

e-mail corporativo\_\_\_\_ Confirmación de notificación chequeo emails leídos \_\_\_

**Participantes Citados:**

| **Cargos** | **Nombre** | **Rol en SGC** | **Firma** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Xxxx xxxx

Con-tralor Departamental del Tolima

Alta dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Xxxx xxxxx

Representante de la Dirección