**ACTA No. De 20XX**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | **HORA:** |
| **LUGAR:** | |

1. **TEMA(S) DE LA REUNIÓN**

1. **ORDEN DEL DÍA**
2. **DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA**
3. **ACUERDO COMPROMISOS Y RESPONSABLES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarea** | **Responsable** | **Fecha pactada** | **Firma responsable** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ASISTENTES Y FIRMAS.** Se anexa relación de asistencia

Elaborada por:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Cargo

*Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Contraloría General de Santander para la recolección, almacenamiento y uso de audio, video, fotografía y demás datos personales, con la finalidad de “registrar la evidencia de asistencia a la mesa de trabajo, reunión, evento de formación y/o participación en una video conferencia”. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Para consultas y reclamos comuníquese al correo electrónico: contralor@contraloriasantander.gov.co y demás canales habilitados para tal fin, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012*.