**ACTA COPASST N°**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO DE LA REUNIÓN** |  | FECHA |  |
| LUGAR |  |
| HORA DE INICIO |  |
| HORA FINALIZACIÓN |  |

|  |
| --- |
| ORDEN DEL DIA |
| **1**. Verificación Quorum: Cumplimiento con el número personas requeridas para dar inicio a la reunión ordinaria del COPASST (Debe ser la mitad más uno, para que sean válidas las decisiones y aceptada el acta de reunión).  **2.** Lectura de compromisos y aprobación de acta anterior  **3.** Propositivos y varios |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPROMISOS** | | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA DE EJECUCIÓN** | **ESTADO DE CUMPLIMIENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Siendo las (hora). y cumplido el objetivo, se dio por terminada la reunión en constancia firman:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente del COPASST**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Secretaria del COPASST**

Nota: **ASISTENTES:** En la presente acta se anexa el control de asistencia COPASST