

## SOCIALIZACION “PROYECTO J.A.C”

### SISTEMA WEB DE CONTACTO Y PQRS

### REPORTE DE ASISTENCIA

<b>Nombre J.A.C.:</b>			
<b>Estudiante Desarrollador:</b>			
<b>Lugar:</b>			
<b>Fecha:</b>		<b>Hora :</b>	

Los registros audiovisuales deben acompañar este reporte.

Ítem	Nombre completo	Documento	Cargo	Teléfono	Email	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

-----  
FIRMA ENCARGADO (A) J.A.C

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

-----  
FIRMA ESTUDIANTE