



ACTA DE REUNIÓN EN MATERIA DE
COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES
EMPRESARIALES

HOSPITAL, AGS o Distrito:

PERSONA CONVOCANTE:

Fecha:

Hora:

TIPO DE REUNIÓN: Coordinación de Actividades Empresariales.

ASISTENTES:

ORDEN DEL DÍA/TEMAS A TRATAR/CUESTIONES A RESOLVER:

ACUERDOS ADOPTADOS / ACCIONES A EMPRENDER / RESPONSABLES Y PLAZOS.



OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS:

FIRMA ASISTENTES: