

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHIHUAHUA
MINUTA DE REUNIÓN GENERAL

| | | |
|------------------------------------|---------------------|----------------------|
| Fecha: | Lugar: | No. |
| Nombre del evento: | Hora inicio: | Hora término: |
| Responsables de la reunión: | | |
| Motivo(s) de la reunión: | | |

Observaciones:



**Nombre y firma de responsable de
la institución receptora:**

**Nombre y firma de representante de
la institución visitante:**

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

