



INFORME REVISIÓN LIBRO DE ACTAS

ÁREA TÉCNICA

FECHA: _____
LUGAR: _____
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL: _____
COMUNA: _____
DIGNATARIO ASISTENTE: _____
PROFESIONAL QUE LO ATIENDE: _____

Por favor conteste las preguntas que se encuentran a continuación, señalando la opción (SI) ó (NO), en el caso que su respuesta sea NEGATIVA, especifique el Por qué?

1. El libro de actas tiene el sello de registro de la SDTBS, indicar la fecha del último sello de registro
 (SI) (NO)

2. El libro se encuentra diligenciado desde la página (Indicar página)

3. El libro se encuentra diligenciado hasta la página (Indicar página)

4. Reuniones realizadas desde el año 2012 (Indicar cantidad)

JUNTA DIRECTIVA _____

ASAMBLEA _____

OBSERVACIONES GENERALES:

El libro debe ser reemplazado (SI) (NO)

En el caso de ser afirmativa la respuesta, señale el o los motivos:

No se encuentra registrado _____ Utilización Total _____ Extravío o Hurto _____

Deterioro _____ Retención _____ Enmendaduras e Inexactitudes _____



NOTA:

En la verificación de las actas contenidas en el presente libro, se analizará lo siguiente:

Quien ordena las convocatorias

Ordenes del día

Desarrollo del orden del día y decisiones adoptadas

Listados de asistencia (Datos de contacto de afiliados y dignatarios completos)

Relación de documentos u otros elementos anexos que hacen parte de las actas

Inconsistencias de las actas

Proyectó: Equipo Técnico de Participación Ciudadana y Gestión Comunitaria SDTBS.