**ANEXO Nº3**

**FORMULARIO ACTA DE ACOGIDA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO IND | **ACTA DE ACOGIDA** | **Acta Nº** **Nota**: Numeración correlativa anual |
| **Página 1 de 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro de Responsabilidad:** |  |
| **Fecha :** |  |
| **Hora Inicio:** |  |
| **Hora Término:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hombre |  |
| Mujer |  |

|  |
| --- |
| **TEMAS TRATADOS**  |
|  |
| **DESCRIPCIÓN** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA ACOGIDA** | **FIRMA** |
|  |  |