|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo dh oct 2015  | **MEMORIA MENSUAL DE EQUIPO**  | **Código:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL INFORME** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** |  | **ÁREA** |  |

**REPORTE DE ACTIVIDADES:**

|  |
| --- |
|  |

**IMPACTO DE LO REALIZADO:**

|  |
| --- |
|  |

**INCONVENIENTES PARA EL DESARROLLO:**

|  |
| --- |
|  |

**ACTIVIDADES Y ACCIONES PARA EL MES QUE VIENE:**

|  |
| --- |
|  |

**REQUERIMIENTOS:**

|  |
| --- |
|  |

**REFERENCIAS:**

|  |
| --- |
|  |

**OBSERVACIONES:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA de quién hace el acta:** |  | **CARGO:** |  |