

OEC:	
Representante:	
Cargo:	
Criterios:	

**GUIA DE LA REUNIÓN DE APERTURA**

**GUIA DE LA REUNIÓN DE CIERRE**

**EVALUACION DE RIESGOS**

NOMBRE	CARGO	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE
		FIRMA	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Nombre y firma del representante del representante del CEDAC LTDA Declaro haber sido informado de los resultados de la reunión de cierre			