



HOJA DE ASISTENCIA

Reunión: **Seguimiento y Revisión de Cuestionarios**
 Fecha: **Lunes, 2 de febrero de 2015**
 Lugar: **SH 402**

Recursos: **Varios**
 Hora: **2:00 pm – 3:00 pm**

Nombre, inicial y dos apellidos (en letra de molde)	Facultad o Departamento	Firma
1. Brunilda Silva	DECEP	Brunilda Silva Garcia
2. Carmen Bellido	PPM	[Signature]
3. José Pérez	PPMES	José Pérez
4. Ivanisse Ortiz	CRUISE	Ivanisse Ortiz
5. MaryLuz Acevedo	PPMES	Mary L. Acevedo
6. Rebeca Orama	PPMES	Excusada
7.		
8.		