



Trabajo Social

Colegio Profesional Córdoba

ACTA REUNIÓN DE LA COMISIÓN / GRUPO DE TRABAJO DE _____ DEL
C.P.T.S. DE CÓRDOBA

FECHA: __-__-202__

HORA: __:__

ASISTENTES

Indicar aprobación del acta de la reunión anterior.

TEMAS TRATADOS CONFORME AL ORDEN DEL DÍA

RUEGOS Y PREGUNTAS

EL/ LA COORDINADOR/A

EL/LA SECRETARIO/A