|  |  |
| --- | --- |
| Ayuda de Memoria N° |  |
| Tipo de auditoría o Actuación especial |  |
| Entidad auditada o asunto auditado |  |
| Periodo auditado |  |
| Vigencia PVCFT | 2020 |
| Fecha de realización |  |

1. Temas a tratar
2. Desarrollo de los temas
3. Seguimiento de Compromisos:
4. Compromisos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEMA** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Conclusiones
2. Participantes

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |