

HOJA DE TRABAJO DEL COMITE EJECUTIVO

Administradores senior, decanos, líder de proyecto

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Líder de Proyecto, Arquitecto, Facultad, Contratistas

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

HOJA DE TRABAJO DEL COMITÉ DE INQUILINOS

Facultad, Estudiantes, Líder de Proyecto

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Nombre	Responsable de/autoriza
_____	_____
Título	_____
_____	_____
Teléfono/Fax	_____
_____	_____

Facultad, Personal, Consultores

Subcomité de: _____

Nombre

Título

Teléfono/Fax

Responsable de/autoriza

Nombre

Título

Teléfono/Fax

Responsable de/autoriza

Nombre

Título

Teléfono/Fax

Responsable de/autoriza

Nombre

Título

Teléfono/Fax

Responsable de/autoriza

Nombre

Título

Teléfono/Fax

Responsable de/autoriza

Nombre

Título

Teléfono/Fax

Responsable de/autoriza

