

**ANEXO IV**

**ACTA REUNIÓN CAE\* (Coordinación Actividades Empresariales)**

**DEL EQUIPO COVID-19 CON EMPRESA:**

Fecha de celebración:

Componentes

Director del Plan:	
Secretario/a:	
Coordinador de prevención:	
Responsable empresa:	
Responsable medidas COVID-19, empresa:	
Otros que se puedan establecer	

**ACUERDOS OBTENIDOS:**

------------------------------------------

Periodicidad de las reuniones para revisión de las medidas implantadas: -"

Fecha de la próxima reunión de coordinación:

Centro docente

Empresa concurrente:

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_