



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT**

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	GIRARDOT	Acta No.	9
	22	11	2022	Hora		10:00 a. m.	

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta No. 8 - 04/10/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos adquiridos resultantes en la reunión de Asistencia Técnica SIGAM el 04/10/2022 y que quedaron consignados en el Acta de Reunión No. 8:

* Entregar borrador del Plan de Acción Ambiental: Se entrega el formato de plan de acción de manera compartida con las dependencias que hacen parte del SIGAM en el municipio para que se desarrolle en forma conjunta. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la Secretaria de Planeación es quien hace las veces de secretaria técnica del SIGAM, así que son los directos responsables del desarrollo del Plan de Acción Ambiental.

* Entregar documento con estrategias de difusión del ambiente virtual en el municipio: Se está construyendo un documento conjunto con las demás dependencias de la administración para proponer las estrategias de difusión del ambiente virtual del municipio en el 2023.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Entregar documento con estrategias de difusión
Entregar borrador Plan de Acción
Próxima Reunión: 02/12/2022 - 9 am

Oscar Suarez
Yeimi Lastra



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT**

Hoja 2 de 2

Nombre	JOSUÉ ANDRES RODRIGUEZ G.	Firma				
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono	3175741647			
E-Mail	jrodriguezg@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre	OSCAR MANUEL SUAREZ	Firma				
Entidad	OFICINA ASESORA PLANEACIÓN	Teléfono	3118066118			
E-Mail	oscarsuarez16@gmail.com	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre	YEIMI LASTRA	Firma				
Entidad	OFICINA ASESORA PLANEACIÓN	Teléfono	3164712696			
E-Mail	yeimilastrabio21@gmail.com	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre		Firma				
Entidad		Teléfono				
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre		Firma				
Entidad		Teléfono				
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	
Nombre		Firma				
Entidad		Teléfono				
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	
Nombre		Firma				
Entidad		Teléfono				
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	