



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. | 10 |
| | 2 | 12 | 2022 | Hora | | 9:00 a. m. | |

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta No. 9 - 22/11/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos adquiridos resultantes en la reunión de Asistencia Técnica SIGAM el 22/11/2022 y que quedaron consignados en el Acta de Reunión No. 9:

Ultima reunión de Asistencia Técnica SIGAM programada para el 2022.

Se recomienda responder al oficio de solicitud de selección para el acompañamiento SIGAM en el 2023.

Queda pendiente el desarrollo del Plan de Acción Ambiental y la implementación de estrategias de socialización del Ambiente Virtual del municipio. Estas estrategias pueden ser implementadas en los colegios en el 2023.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

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 | |