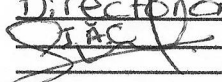
		<b>ACTA DE VISITA AMBIENTAL</b>	
		<b>34-FR-20</b>	
I. DATOS GENERALES DE LA VISITA		ACTA DE VISITA AMBIENTAL No. 010	
NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION	Liceo las Brisas Funzo		
NIT / CÉDULA	900926504	FECHA	Abril 29/2024
CORREO ELECTRÓNICO	liceolasbrisasfunzo@hotmail.com		
DIRECCIÓN	Cr 20ª N° 10-37	BARRIO	Villa Paul
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL	2	DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TELÉFONO	3112058892	VICTIMA DEL CONFLICTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CUADRANTE	3	OBJETO DE LA VISITA	Asit. tec. PRAE
II. SECTOR (Descripción del Sector donde se realiza la Visita)			
INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> EDUCACION <input checked="" type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/>			
OTRO <input type="checkbox"/> CUAL <input type="checkbox"/>			
III. ASISTENTES. (Consignación de Datos de terceras personas intervinientes en la Visita)			
NOMBRE	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Sandra Acosta	Directora	3112058892	sandracosta1727@gmail.com
Andrea Leal	Contratista	3112123810	andrealeal9@gmail.com
Alison Huertas	Contratista	3213696476	ahuertaspultrago@gmail.com
IV. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del Evento y/o Hallazgo)			
<p>El enfoque del PRAES de la institución está relacionado manejo de huertas y granja pedagógica, realizan compostaje y lo utilizan para la huerta.</p> <p>Realizan sensibilización en el día del agua, la tierra, el árbol y demás fechas ambientales.</p> <p>Realizan separación de residuos sólidos, no tienen recuperador por que en años anteriores venían a la institución solo una o dos veces y no seguían con el proceso.</p> <p>Les interesa volver a tener convenio con un recuperador de alguna asociación de Funza.</p>			
V. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS			
<p>- Se informa que se gestionara un contacto con una asociación para asignar un recuperador ambiental.</p> <p>- Taller marthica la gotica - preescolar a tercero. 10 mayo. se divide el grupo en dos preescolar y transición y 7:00 a.m. segundo y tercero.</p> <p>- Pendiente recorrido humedal Guali</p>			
VI. MOTIVO DE LA VISITA			
QUEJA <input type="checkbox"/>	PRAE <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CUAL:
ARBOL EN SITUACION DE RIESGO <input type="checkbox"/>	RESIDUOS SÓLIDOS <input type="checkbox"/>		
RECORRIDO DE CONTROL Y VIGILANCIA <input type="checkbox"/>	RCD <input type="checkbox"/>		
VII. PERSONA SOLICITANTE O QUIEN ATIENDE LA VISITA		VIII. FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA DELEGADO A LA VISITA	
NOMBRE	Sandra Acosta	NOMBRE	Andrea Leal
C.C.	92663085	C.C.	62382654
CARGO	Directora	CARGO	Contratista - Andrea Leal
FIRMA		FIRMA	Allison Huertas 109350246
			Contratista



