

	ACTA DE VISITA AMBIENTAL			
	34-FR-20			
ACTA DE VISITA AMBIENTAL No. 015				
I. DATOS GENERALES DE LA VISITA				
NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCION		Little Planet Guardians.		
NIT / CÉDULA		1016000233-9.	FECHA	Mayo 02/2024.
CORREO ELECTRÓNICO		littleplanetguardians@gmail.com		
DIRECCIÓN		Cr 5 N° 17A-65.	BARRIO	Fortuna
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL			DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TELÉFONO		3012812642.	VICTIMA DEL CONFLICTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CUADRANTE		1	OBJETO DE LA VISITA	Asistencia tec PRAES
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	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Leidy Carbonell		Docente	3202633365	leidycarbonell8@gmail.com
Andrea Leal G.		Docente	3112123810.	andreakalg@gmail.com
IV. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del Evento y/o Hallazgo)				
<p>El PRAES esta enfocado en campañas de cuidado ambiental, huerto escolar, campañas de reciclaje, recolección de tapas que entregan a la Fundación sanar, trabajan con material reciclable para sus manualidades.</p> <p>El colegio no cuenta con un recuperador de residuos aprovechables.</p>				
V. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS				
- Recorrido Humedal Guali Fecha: 24 Mayo Horario: 9:30 am Pozo hondo.				
- Se informa a la institución que se gestionara un contacto con un recuperador.				
- Pendiente informar a la institución si la persona que acompaña el recorrido al humedal sale desde el colegio con los niños.				
VI. MOTIVO DE LA VISITA				
QUEJA <input type="checkbox"/>		PRAE <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CUAL: <input type="checkbox"/>
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			NOMBRE	
Leidy Carbonell			Andrea Leal G.	
C.C.			C.C.	
1125878238			02382654.	
CARGO			CARGO	
Docente			Contratista.	
FIRMA			FIRMA	
				

