

ALCALDÍA DE FUNZA		ACTA DE VISITA AMBIENTAL	
		34-FR-20	
ACTA DE VISITA AMBIENTAL No. 044			
I. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
NOMBRE / EMPRESA / INSTITUCIÓN	Instituto de capacitación y desarrollo INCADE		
NIT / CÉDULA	966072038-2	FECHA	13 Junio / 2024.
CORREO ELECTRÓNICO	incadefunza@gmail.com		
DIRECCIÓN	Cr 16 N° 12-90	BARRIO	Centro.
VEREDA / PARQUE INDUSTRIAL		DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TELÉFONO	3125469769	VICTIMA DEL CONFLICTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
CUADRANTE	4	OBJETO DE LA VISITA	Asistencia técnica 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
Nidia Caicedo	Docente	3193918906	manidiscarecto@gmail.com
Andrea Leal G.	Contratista	3112123810	andricledg@gmail.com
IV. SITUACIÓN ENCONTRADA (Descripción del Evento y/o Hallazgo)			
<p>El PRAE está enfocado en la concientización de cuidar los recursos naturales, aprovechamiento de los recursos sólidos.</p> <p>Realizan diferentes actividades en las fechas del calendario ambiental.</p> <p>Capacitaciones y talleres en ahorro y uso eficiente del agua.</p> <p>El colegio manifiesta que entrega el reciclaje a un señor. que recoge el material. pero no saben si pertenece a alguna asociación del municipio.</p>			
V. RECOMENDACIONES / MEDIDAS PREVENTIVAS / COMPROMISOS			
<p>= Taller Salom la grulla viajera de la inclusión para 30 personas</p> <p>Fecha: 24 Julio - Hora: 11:00 am.</p> <p>- Recorrido al Humedal Guatí para 100 estudiantes dividido en grupo de 50</p> <p>Fecha: 25 Julio - Hora: 8:30 am.</p>			
VI. MOTIVO DE LA VISITA			
QUEJA <input type="checkbox"/>	PRAE <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CUAL: <input type="checkbox"/>
ÁRBOL EN SITUACIÓN 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	Nidia Caicedo Cartagena	NOMBRE	Andrea Leal G.
C.C.	39336319 FUNZA	C.C.	
CARGO	Docente	CARGO	
FIRMA		FIRMA	