



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	GUADUAS	Acta No.	6
	3	8	2022	Hora		9:00 a. m.	

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta de Reunión No. 5 del 07/07/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los avances de los compromisos resultantes del Acta de Reunión No. 5 del 07/07/2022:

* Cargar las presentaciones del perfil ambiental: Según el informe del mes de junio, el municipio presenta un 95% de avance en el cargue de la información del Perfil Ambiental en el ambiente virtual del municipio.

* Radicar Agenda Ambiental y Autorización de manejo de la información: Esta pendiente el cargue de todas las presentaciones para poder realizar la radicación del documento en la Corporación.

Se explica el desarrollo de la Matriz de Plan de Acción Ambiental y se entregan el formato de la misma y la guía de desarrollo.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Radicar Documento Agenda Ambiental
Presentar Borrador Plan de Acción Ambiental
Próxima Reunión: 05/09/2002 - 9 am

Nellyda Palacio





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	NELLYDA PALACIO VERA	Firma				
Entidad	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Teléfono	3193161641			
E-Mail	nellydapalaciov@hotmail.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		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	