



### ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Fecha	D	M	A	Lugar	CHIQUINQUIRÁ	Acta No.	3
	2	6	2021	Hora		3:00 PM	Convocada por

#### TEMAS A TRATAR

Montaje información en Plataforma Virtual del SIGAM

Elaboración Plan de Acción Ambiental

#### DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se explica el proceso de montaje de las presentaciones de la información en la Plataforma Virtual del SIGAM.

Se solicita generar el documento actualizado de la Agenda Ambiental para montar en la Plataforma Virtual del SIGAM.

Se muestra y se explica el desarrollo de la Matriz de Plan de Acción para la generación de programas y proyecto ambientales en el municipio.

#### COMPROMISOS

#### RESPONSABLE

Montar todas las presentación del perfil ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM - 02/07/2021

Enviar documento actualizado de la Agenda Ambiental - 02/07/2021

Generar un borrador de Plan de Acción - 02/07/2021

Próxima reunión: 02/07/2021 3 pm

Duvan Quiñonez



### ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Siendo las 4:00 P.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	Firma 				
Entidad CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono 3175741647				
E-Mail <a href="mailto:jrodriguezg@car.gov.co">jrodriguezg@car.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Nombre DUVAN QUIÑONEZ	Firma 				
Entidad SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y AGROPECUARIO	Teléfono 3212025301				
E-Mail <a href="mailto:desarrolloeconomicoyagropecuario@chiquinquiraboyaca.gov.co">desarrolloeconomicoyagropecuario@chiquinquiraboyaca.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	