



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.	4
	12	7	2021	Hora	4:00 p. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Elaboración Plan de Acción Ambiental

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se explica las fuentes de información e insumos del Plan de Acción Ambiental. Se hace énfasis en que los programas de los POMCA que cubren el municipio tienen prioridad, continúan los del PBOT, el Plan de Desarrollo, CIDEA y demás programas y proyectos orientados a la preservación de la Oferta Ambiental del municipio y a la solución de su problemática.

Se hacen observaciones finales a la información entregada en el Ambiente Virtual del municipio y se recuerda la necesidad de montar la presentación por puntos de dicha información para poder permitir el ingreso de la comunidad a la Agenda Ambiental del municipio.

COMPROMISOS

Generar un borrador de Plan de Acción - 10/08/2021

Próxima reunión: 10/08/2021 4 pm

RESPONSABLE

Duván 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 jrodriguezg@car.gov.co

Autoriza el envío de
información a su
correo personal

SI

X

NO

Nombre DUVÁN QUIÑONEZ

Firma

Entidad SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y
AGROPECUARIO

Teléfono 3212025301

E-Mail desarrolloeconomicoyagropecuario@chiquinquira-boyaca.gov.co

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

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

Nombre

Firma

Entidad

Teléfono

E-Mail

Autoriza el envío de
información a su
correo personal

SI

NO