



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	BUENAVISTA	Acta No.	5
	2	8	2021	Hora		Convocada por	

TEMAS A TRATAR

Revisión avances información en el Ambiente Virtual del municipio

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se evidencia un avance del 54% en el cargue de información del perfil ambiental. Es necesario culminar este proceso para iniciar la presentación de la información en la Plataforma Virtual del SIGAM y poder dar acceso a la comunidad.

COMPROMISOS

Completar el 100% cargue de la información del perfil ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM - 01/09/21

Próxima reunión: 01/09/2021 9 am

RESPONSABLE

Eduar Forero



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

**Dirección de Gestión del Ordenamiento
Ambiental y Territorial**

Siendo las 10:00 a.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre JOSUÉ ANDRES RODRIGUEZ GONZÁLEZ	Firma 			
Entidad CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono 3175741647			
E-Mail jrodriguezg@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal <table><tr><td>SI</td><td>☒</td><td>NO</td></tr></table>	SI	☒	NO
SI	☒	NO		
Nombre EDUAR FERNANDO FORERO ALARCÓN	Firma 			
Entidad SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	Teléfono 3208359592			
E-Mail edwar_ffa@hotmail.com	Autoriza el envío de información a su correo personal <table><tr><td>SI</td><td>☒</td><td>NO</td></tr></table>	SI	☒	NO
SI	☒	NO		
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table><tr><td>SI</td><td>☒</td><td>NO</td></tr></table>	SI	☒	NO
SI	☒	NO		
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table><tr><td>SI</td><td>☐</td><td>NO</td></tr></table>	SI	☐	NO
SI	☐	NO		
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table><tr><td>SI</td><td>☐</td><td>NO</td></tr></table>	SI	☐	NO
SI	☐	NO		
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table><tr><td>SI</td><td>☐</td><td>NO</td></tr></table>	SI	☐	NO
SI	☐	NO		
Nombre	Firma			
Entidad	Teléfono			
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table><tr><td>SI</td><td>☐</td><td>NO</td></tr></table>	SI	☐	NO
SI	☐	NO		