



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	Acta No.		
	6	9	2022	Hora	9:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta No. 4 - 08/07/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los avances de los compromisos de la reunión de asistencia técnica SIGAM del 08/07/2022 pactados en el Acta No. 4:

- * Entregar borrador Plan de Acción: Se revisa el borrador de plan de acción entregado y se realizan algunas sugerencias:
- Ajustar los nombres de los proyectos
 - La meta debe ser medible y tener una frecuencia de ejecución
 - Los indicadores se miden por actividad ejecutada / actividad propuesta * 100
 - Las actividades debe ser generales y estar enfocadas el desarrollo de la meta sin importar el contenido
 - La cantidad de la actividad se toma por el numero de veces que es necesario realizarla para la consecución de la meta
 - Los responsables, entidades que apoyan y los plazos se toman por meta.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Presentar Plan de Acción Ambiental
Próxima Reunión: 06/10/2002 - 9 am

Edison Ávila



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	EDISON ÁVILA LOPEZ	Firma				
Entidad	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO ECONÓMICO	Teléfono	3124357961			
E-Mail	ambientallapena@gmail.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	