



## 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	Acta No.	5	
	6	8	2021	Hora	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez	

### TEMAS A TRATAR

Estado Plan de Acción y Matriz de Seguimiento

### DESARROLLO DE LOS TEMAS

El Plan de Acción Ambiental del municipio se presentó en reunión del Consejo Ambiental el día 08/09/2021 para revisión de sus miembros. Estos solicitaron la adición de proyectos a largo plazo en la matriz de Plan de Acción.

Una vez realizado este proceso, se procederá a seleccionar los proyectos para seguimiento durante el 2021.

Se recomienda cargar las presentaciones de la información del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio y así poder permitir el acceso de la comunidad al mismo.

### COMPROMISOS

### RESPONSABLE

Entregar el Plan de Acción Ajustado - 07/10/2021

Montar la Presentación de los Ítems del Perfil Ambiental -  
07/10/2021

Próxima reunión: 07/10/2021 3 pm

Juan Sebastián Hernández



## ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Siendo las 11:00 a.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre JOSUÉ ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

Firma

Entidad CAR / DGOAT / SIGAM

Teléfono 3175741647

E-Mail [jrodriguezg@car.gov.co](mailto:jrodriguezg@car.gov.co)

Autoriza el envío de  
información a su  
correo personal

SI

X

NO

Nombre JUAN SEBASTIÁN HERNÁNDEZ

Firma

Entidad SEPROCOT

Teléfono 3013403983

E-Mail [seprocom@lavega-cundinamarca.gov.co](mailto:seprocom@lavega-cundinamarca.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