

**ACTA DE REUNIÓN**

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	SAN FRANCISCO	Acta No.	8
	10	10	2022	Hora	10:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Revisión avances compromisos Acta de Reunión No. 7 - 08/09/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultados en el Acta de Reunión No. 7 del 08/09/2022 y se registran los siguientes avances:

* Cargar evidencias de desarrollo de proyectos de la matriz de seguimiento 2022: Se revisan las evidencias cargadas en el ambiente virtual del municipio, generando un 42% de avances en la Gestión Ambiental durante el 2022.

Se revisan las estadísticas del Ambiente Virtual del municipio en la Plataforma Virtual del SIGAM y se registra el ingreso de varios invitados pero no hay usuarios registrados que participen en los diferentes foros del Ambiente Virtual.

Se recomienda implementar estrategias que estimulen el registro de usuarios en la Plataforma Virtual del SIGAM para incrementar la participación ciudadana en la construcción de la Agenda Ambiental del municipio.

COMPROMISOS**RESPONSABLE**

Cargar evidencias en el ambiente virtual del municipio
Generar un documento con objetivos del Ambiente Virtual y estrategias de difusión
Próxima reunión: 09/11/2022 - 10 am

Paula Orjuela



ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre	PAULA LISBETH ORJUELA LEÓN	Firma			
Entidad	SEDEAMA	Teléfono	3118128695		
E-Mail	paula.orjuela07@gmail.com	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 type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO