



### 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.	3
	16	6	2021	Hora	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez G.

#### TEMAS A TRATAR

Revisión avances información Agenda Ambiental

#### DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisa la información del sistema Generalidades y se monta la presentación entregada.

Se recomienda adelantar la información del sistema Físico Biótico Ambiental.

Se debe tener en cuenta el compromiso SIGAM 2021 firmado el 28/04/2021.

#### COMPROMISOS

#### RESPONSABLE

Montar información de Sistema Físico Biotico Ambiental en la  
Plataforma Virtual del SIGAM - 15/07/2021

Próxima Reunión: 15/07/2021

*Mariana López A*

Mariana Lopez



### 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	JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	Firma			
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono	3175741647		
E-Mail	<a href="mailto:jrodriguezg@car.gov.co">jrodriguezg@car.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre	MARIANA LOPEZ AGUIRRE	Firma			
Entidad	UMATA	Teléfono	3228645482		
E-Mail	<a href="mailto:mariam.lopezaguirre4@gmail.com">mariam.lopezaguirre4@gmail.com</a>	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 checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		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