



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 | SUPATÁ | Acta No. | 5 |
| | 13 | 8 | 2021 | Hora | 9:00 AM | Convocada por | Josué Andrés Rodríguez G. |

TEMAS A TRATAR

Revisión avances información Agenda Ambiental

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los avances del montaje de la información y este proceso se encuentra en un 30%. Es necesario acelerar este proceso para poder cumplir con el compromiso SIGAM 2021.

COMPROMISOS

Montar el 100% de la información del Perfil Ambiental en la
Plataforma Virtual del SIGAM - 14/09/2021

Próxima Reunión: 14/09/2021

RESPONSABLE

Mariana López



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 | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | |
| Nombre | MARIANA LÓPEZ AGUIRRE | Firma | | | | |
| Entidad | UMATA | Teléfono | 3228645482 | | | |
| E-Mail | mariam.lopezaguierre4@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 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 | |