



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.		
	21	9	2022	Hora	10:00 a. m.	7	Convocada por

Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta No. 6 del 16/08/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes del Acta de Reunión No. 6 del 16/08/2022, con los siguientes avances:

* Radicar Agenda Ambiental Municipal: Se publica el ambiente virtual del municipio para permitir el acceso de la comunidad. Esta pendiente la radicación del documento en la Corporación.

Se debe desarrollar un programa para la difusión del ambiente virtual del municipio con la comunidad y así incentivar su consulta.

Se explica el desarrollo del Plan de Acción Ambiental y las fuentes a tener en cuenta. En la próxima reunión se debe entregar un borrador para su revisión.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Entregar borrador Plan de Acción Ambiental
Entregar documentos con propuestas de difusión del ambiente virtual del municipio con la comunidad
Radicar documento de Agenda Ambiental
Próxima Reunión: 11/10/2022 - 9 am

Juana Valentina Casas



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	JUANA VALENTINA CASAS	Firma				
Entidad	OFICINA AGROPECUARIA	Teléfono	3217670993			
E-Mail	valeksas810@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	