

				ACTA DE REUNIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT	
Hoja 1 de 2							
Fecha	D	M	A	Lugar	CHAGUANÍ	Acta No.	3
	16	5	2022	Hora	10:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez
TEMAS A TRATAR							
Revisión de avances de los compromisos del Acta de Reunión No. 2							
DESARROLLO DE LOS TEMAS							
Se revisan los avances de los compromisos del Acta No. 2, con los siguientes resultados: * Cargar el 80% del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio: El porcentaje de avances de cargue de información del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio es del 63%, este proceso se encuentra retrasado de acuerdo a los compromisos adquiridos. * Entregar el borrador de actualización del acuerdo SIGAM: Se recomienda solicitar la revisión y realización del acuerdo de adopción del SIGAM.							
COMPROMISOS						RESPONSABLE	
Cargar el 80% de la información del perfil ambiental Próxima reunión: 01/06/2022 - 9 am						Diana Maria Tellez	

		ACTA DE REUNIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT	
		Hoja 2 de 2			
Nombre	LAURA ALEJANDRA ORDOÑEZ TINOCO	Firma			
Entidad	UMATA	Teléfono	3146361491		
E-Mail	umata@chaguani-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre	DIANA MARÍA TELLEZ	Firma			
Entidad	UMATA	Teléfono	3125650599		
E-Mail	umata@chaguani-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre	LUISA FERNANDA MORENO	Firma			
Entidad	UMATA	Teléfono	3506453322		
E-Mail	umata@chaguani-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre	JOSUÉ ANDRES RODRIGUEZ G.	Firma			
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono	3175741647		
E-Mail	jrodriguez@car.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		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