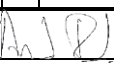


				ACTA DE REUNIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT	
						Hoja 1 de 2	
Fecha	D	M	A	Lugar	CHAGUANÍ	Acta No.	8
	11	10	2022	Hora	2:00 p. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez
TEMAS A TRATAR							
Revisión de avances de los compromisos del Acta de Reunión No. 7 - 08/09/2022							
DESARROLLO DE LOS TEMAS							
Se revisan los avances de los compromisos del Acta No. 7 resultante de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM el 08/09/2022, con los siguientes resultados: * Radicar Agenda Ambiental: Se completó el cargue de la información del perfil ambiental, esta pendiente el cargue de la presentaciones, el documento autorizando el manejo de la información del ambiente virtual y la radicación del documento en la corporación. Se inicia el proceso de construcción del Plan de Acción Ambiental, se explica el desarrollo de la matriz, fuentes de información y alcances.							
COMPROMISOS						RESPONSABLE	
Entregar borrador plan de acción Entregar documento estrategias ambiente virtual Radicar Agenda Ambiental Próxima reunión: 01/11/2022 - 9 am						Diana María Téllez	

		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 TÉLLEZ		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	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			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	
Nombre			Firma				
Entidad			Teléfono				
E-Mail			Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	