

ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del Ordenamiento Ambiental y Territorial

Fecha	D	M	Α	Lugar	PULÍ	Acta No.	1	
	19	4	2021	Hora	9:00 AM	Convocada	a por Josué Andrés Roc	dríguez

TEMAS A TRATAR

Estado Acuerdo 022 de 2010

Estado información Agenda Ambiental

Firma Compromiso SIGAM

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se solicita el Acuerdo 022 de 2010 de creación del SIGAM para su revisión. Se debe revisar si la estructura actual de la Alcaldía concuerda con lo definido en el Acuerdo, se debe revisar el tema de citación a sesiones del Consejo Ambiental y la composición del mismo.

Se debe continuar con el montaje de la información en la Plataforma Virtual del SIGAM, esta información se debe entregar en formato de diapositivas (power point).

Se menciona el oficio de Compromiso SIGAM y se solicita la firma del mismo.

COMPROMISOS	RESPONSABLE
Ubicar y enviar el Acuerdo 022 de 2010 de creación del SIGAM.	
Continuar con el proceso de montaje de información en la Plataforma Virtual del SIGAM.	Viviana Ocampo
Firmar y enviar el Compromiso SIGAM 2021	viviana ocampo
Próxima reunión: 11/05/2021 a las 9 am.	



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión: ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del Ordenamiento Ambiental y Territorial

Siendo las 9:30 p.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes: Nombre JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ Firma Entidad CAR / DGOAT / SIGAM Teléfono 3175741647 Autoriza el envío de E-Mail <u>irodriguezg@car.gov.co</u> información a su SI Χ NO correo personal Nombre VIVIANA OCAMPO Viviana OrampoB Firma Entidad SECRETARIA DE PLANEACIÓN Teléfono 3213385801 Autoriza el envío de E-Mail ambiente@puli-cundinamarca.gov.co información a su SI X NO correo personal Nombre Firma Entidad Teléfono Autoriza el envío de E-Mail información a su SI Χ NO correo personal Nombre Firma Entidad Teléfono Autoriza el envío de información a su E-Mail SI NO correo personal Nombre Firma Teléfono Entidad Autoriza el envío de E-Mail información a su SI NO correo personal Firma Nombre Teléfono Entidad Autoriza el envío de E-Mail información a su SI NO correo personal Nombre Firma Entidad Teléfono Autoriza el envío de E-Mail NO SI información a su correo personal

HOJA 2DE 2