



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del Ordenamiento
Ambiental y Territorial

Fecha	D	MM	A	Lugar	Acta No.		
	9	9	2021	Hora	Convocada por	6 Josué Andrés Rodríguez G.	

TEMAS A TRATAR

Radicación Agenda Ambiental

Desarrollo Plan de Acción

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se explica el proceso de radicación de la Agenda Ambiental en la Corporación. Se solicita el documento autorizando el manejo de la información en la Plataforma Virtual del SIGAM firmado por el Alcalde Municipal.

Se solicita que el Ambiente Virtual de la Agenda Ambiental del municipio sea socializado en la comunidad a través de las redes sociales del municipio y con la comunidad académica del mismo.

Se inicia el proceso de desarrollo del Plan de Acción Ambiental del municipio, se explica cuales son los insumos a tener en cuenta y como es el proceso de desarrollo. Adicionalmente, se presenta la Matriz de Seguimiento al Plan de Acción y la Matriz de Avances de la Gestión Ambiental.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Radicalar la Agenda Ambiental en la CAR

Presentar un borrador del Plan de Acción Ambiental - 11/10/2021

Próxima reunión: 11/10/2021 9 am

Viviana Ocampo



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 ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ	Firma <i>[Firma]</i>
Entidad CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono 3175741647
E-Mail jrodriguezg@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> XX <input type="checkbox"/> NO
Nombre VIVIANA OCAMPO	Firma <i>Viviana Ocampo B.</i>
Entidad SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	Teléfono 3213385801
E-Mail ambiente@puli-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> NO
Nombre	Firma
Entidad	Teléfono
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> NO
Nombre	Firma
Entidad	Teléfono
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nombre	Firma
Entidad	Teléfono
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nombre	Firma
Entidad	Teléfono
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nombre	Firma
Entidad	Teléfono
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO