

**ACTA DE REUNIÓN****ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM****DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL  
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y  
TERRITORIAL - DGOAT**

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	PULÍ	Acta No.	5
	19	9	2022	Hora	9:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

**TEMAS A TRATAR**

Revisión compromisos Acta de Reunión No. 4 - 25/07/2022

**DESARROLLO DE LOS TEMAS**

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de asistencia técnica SIGAM del 25/07/2022, los cuales quedaron registrados en el Acta de Reunión No. 4, con los siguientes resultados:

\* Completar el Perfil Ambiental en el ambiente virtual del municipio: Esta pendiente los Aspectos Históricos del municipio para completar el perfil ambiental.

Se debe realizar un plan de trabajo para la socialización del ambiente virtual del municipio con la comunidad.

\* Entregar Plan de Acción Ambiental con las recomendaciones realizadas: Se revisa el plan de acción ambiental entregado y se sugieren algunos cambios. Se deben incluir programas y proyectos orientados al bienestar animal en el municipio

**COMPROMISOS****RESPONSABLE**

Entregar Plan de Acción Ambiental

Entregar Plan de Trabajo para la socialización del ambiente virtual del municipio

Próxima reunión: 20/10/2022 - 9 am

Jenny Manrique



**ACTA DE REUNIÓN**

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL  
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y  
TERRITORIAL - DGOAT**

**ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

Hoja 2 de 2

Nombre	JOSUÉ ANDRES RODRIGUEZ G.	Firma			
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono	3175741647		
E-Mail	<a href="mailto:jrodriguezg@car.gov.co">jrodriguezg@car.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre	JENNY MANRIQUE	Firma			
Entidad	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, AGROPECUARIO, MEDIO AMBIENTE Y SALUD	Teléfono	3104765412		
E-Mail	<a href="mailto:ambiente@puli-cundinamarca.gov.co">ambiente@puli-cundinamarca.gov.co</a>	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