

				ACTA DE REUNIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL - DGOAT	
						Hoja 1 de 2	
Fecha	D	M	A	Lugar	FUNZA	Acta No.	1
	21	3	2023	Hora	9:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez G.
TEMAS A TRATAR							
<p>Primera reunión de Asistencia Técnica SIGAM. Se determinara el estado del Acuerdo de Adopción del SIGAM, la información del perfil ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM y el desarrollo del Plan de Acción Ambiental</p>							
DESARROLLO DE LOS TEMAS							
<p>Se revisa el Acuerdo 010 de 2021 y se recomienda realizar una actualización a la nueva estructura de la Alcaldía. Solicitar revisión por parte de la Corporación.</p> <p>Se debe iniciar el proceso de cargue de información en el ambiente virtual del municipio, es importante completar todo el proceso para poder permitir el acceso de la comunidad.</p> <p>Se explica el proceso de desarrollo del Plan de Acción, una vez desarrollado este debe ser aprobado por el Consejo Ambiental.</p>							
COMPROMISOS				RESPONSABLE			
Solicitar revisión Acuerdo SIGAM Entregar el 50% de la información del del perfil ambiental. Entregar borrador del Plan de Acción Ambiental. Entregar Oficio de Compromisos SIGAM 2023 firmado. Radicar fechas de reunión de Consejo Ambiental para el 2023. Próxima reunión: 02/05/2023 9 am				SERGIO MOLINA YENNIFFER RODRIGUEZ			



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 2 de 2

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	SERGIO ANTONIO MOLINA SÁNCHEZ	Firma				
Entidad	ALCALDÍA DE FUNZA/ SAYBA	Teléfono	3124164806			
E-Mail	samolinas@funza-cundinamarca.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO	
Nombre	YENNIFFER RODRIGUEZ	Firma				
Entidad	ALCALDÍA DE FUNZA/ SAYBA	Teléfono	3214643588			
E-Mail	yrodriguez@funza-cundinamarca.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	