



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	Acta No.		
	14	10	2022	SOACHA	6	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos Acta de Reunión No. 5 - 23/09/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM del 23/09/2022, los cuales quedaron registrado en el Acta de Reunión No. 5:

* Agenda Ambiental radicada: Esta pendiente la radicación del documento de la agenda ambiental en la corporación, así como la entrega de la autorización de manejo de la información por parte de la administración municipal para poder permitir el acceso de la comunidad al ambiente virtual del municipio en la plataforma virtual del SIGAM.

Se explica el desarrollo de la matriz de plan de acción, la forma de aprobación por parte del consejo ambiental y se entregan los formatos de la matriz y la guía de desarrollo.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Entregar borrador Plan de Acción Ambiental
Radicar Documento Agenda Ambiental
Próxima Reunión: 08/11/2022 - 9 am

Daniela Rodríguez



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	LADY DANIELA RODRÍGUEZ CASTRO	Firma				
Entidad	SECRETARIA DE AMBIENTE, MINAS Y DESARROLLO RURAL	Teléfono	3192969544			
E-Mail	lrodriguez.cto@alcaldiasoacha.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	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	