



ACTA DE REUNIÓN
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

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

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	FUSAGASUGÁ	Acta No.	5
	13	7	2022	Hora		10:00 a. m.	

TEMAS A TRATAR

Se revisa el estado de avance de los compromisos del Acta No. 4 - 01/06/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes en la reunión de asistencia técnica SIGAM del 01/05/2022 y que están registrados en el Acta de No. 4.

* Entrega borrador de Plan de Acción Ambiental: Se entregara por correo electrónico la información correspondiente a la construcción del Plan de Acción Ambiental que se ha venido entregando por parte del municipio. Esta información debe revisarse y se debe incluir en el formato de la Matriz de Plan de Acción que se entregara en el mismo correo.

Cuando este lista la Matriz con los programas y proyectos que van a conformar el Plan de Acción, se debe solicitar una reunión con el Asesor SIGAM para revisarla.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Entregar segundo borrador Plan de Acción
Próxima Reunión: 01/08/2022 - 10 am

Oscar Cifuentes



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	jrodriguez@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO
Nombre	OSCAR MAURICIO CIFUENTES	Firma			
Entidad	DIRECCIÓN DE AMBIENTE, RIESGOS Y TIERRAS	Teléfono	3188858922		
E-Mail	omcifuentes@fusagasugacundinamarca.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	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