

					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.	7	
	6	9	2022	Hora	10:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez	
TEMAS A TRATAR								
Se revisa el estado de avance de los compromisos del Acta No. 6 - 04/08/2022								
DESARROLLO DE LOS TEMAS								
Se revisan los compromisos resultantes en la reunión de asistencia técnica SIGAM del 04/08/2022 y que están registrados en el Acta de No. 6. * Completar el Perfil Ambiental en el ambiente virtual del municipio: Se completo el cargue de toda la información del Perfil Ambiental en la Plataforma Virtual del SIGAM. * Entregar estrategias de difusión del ambiente virtual en el municipio: Se debe desarrollar un documento donde se plasmen las estrategias para dar a conocer el Sistema de Gestión Ambiental Municipal con la comunidad. * Entregar borrador del Plan Acción Ambiental: Se revisa el Plan de Acción entregado y se realizan algunas recomendaciones sobre la formulación de las metas y las actividades.								
COMPROMISOS					RESPONSABLE			
Entregar Plan de Acción Entregar documento con estrategias de difusión Próxima Reunión: 03/10/2022 - 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	jrodriguezg@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	Olga Lucia Arambula Martinez	Firma				
Entidad	DIRECCIÓN DE AMBIENTE, RIESGOS Y TIERRAS	Teléfono	3128059209			
E-Mail	Olarambula@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		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	