



## ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:  
ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Fecha	D	MM	A	Lugar	Acta No.
	4	6	2021	Hora	2

### TEMAS A TRATAR

Información Plataforma Virtual del SIGAM

Estado Plan de Acción Ambiental

### DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisa la información entregada en la Plataforma Virtual del SIGAM y se realizan las respectivas observaciones. Se recomienda adelantar el Plan de Acción Ambiental antes de continuar con el cargue de la información.

Se revisa el Plan de Acción Ambiental y se contestan algunas inquietudes sobre los plazos de los proyectos. Se recomienda ingresar los programas y proyectos del Plan de Desarrollo Municipal, el POMCA, el CIDEA y en general todos los proyectos ambientales necesarios para el municipio durante los próximos 12 años.

Es importante recordar que el Plan de Acción de la Agenda Ambiental debe servir como insumo para los próximos planes de desarrollo municipal.

### COMPROMISOS

### RESPONSABLE

Entregar Plan de Acción Ambiental con los proyectos a desarrollar durante el 2021 - 07/07/2021

Próxima reunión: 07/07/2021 3 pm

Cristian Garzón



## ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial

Siendo las 4:00 p.m. se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre JOSUE ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ

Firma

Entidad CAR / DGOAT / SIGAM

Teléfono 3175741647

E-Mail [jrodriguezg@car.gov.co](mailto:jrodriguezg@car.gov.co)

Autoriza el envío de  
información a su  
correo personal

SI

XX

NO

Nombre CRISTIAN GARZÓN

Firma

Entidad SECRETARÍA DE COMPETITIVIDAD, DESARROLLO  
ECONÓMICO, AGROPECUARIO Y AMBIENTE

Teléfono 3186296506

E-Mail [secretariadecompetitividad@granada-cundinamarca.gov.co](mailto:secretariadecompetitividad@granada-cundinamarca.gov.co)

Autoriza el envío de  
información a su  
correo personal

SI

XX

NO

Nombre

Firma

Entidad

Teléfono

E-Mail

Autoriza el envío de  
información a su  
correo personal

SI

XX

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