



## 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.
	5	8	2021	Hora	Convocada por

### TEMAS A TRATAR

Estado Plan de Acción Ambiental

### DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisa el Plan de Acción entregado y se realizan algunas recomendaciones de ajuste en proyectos puntuales y se recomienda ser aprobado por el Jefe de la oficina responsable del SIGAM.

Se debe radicar el Plan de Acción en el correo sau@car.gov.co de la Corporación

### COMPROMISOS

### RESPONSABLE

Radicar el Plan de Acción Ambiental en la CAR - 20/08/2021

Próxima reunión: 06/09/2021 3 pm

Cristian Garzón



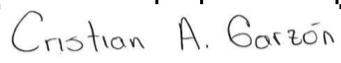
### ACTA DE REUNIÓN

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 JOSUÉ ANDRÉS RODRÍGUEZ GONZÁLEZ	Firma 				
Entidad CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono 3175741647				
E-Mail <a href="mailto:jrodriguezg@car.gov.co">jrodriguezg@car.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal <table border="1"><tr><td>SI</td><td>XX</td><td>NO</td><td></td></tr></table>	SI	XX	NO	
SI	XX	NO			
Nombre CRISTIAN GARZÓN	Firma 				
Entidad SECRETARÍA DE COMPETITIVIDAD, DESARROLLO ECONÓMICO, AGROPECUARIO Y AMBIENTE	Teléfono 3186296506				
E-Mail <a href="mailto:secretariadecompetitividad@granada-cundinamarca.gov.co">secretariadecompetitividad@granada-cundinamarca.gov.co</a>	Autoriza el envío de información a su correo personal <table border="1"><tr><td>SI</td><td>XX</td><td>NO</td><td></td></tr></table>	SI	XX	NO	
SI	XX	NO			
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table border="1"><tr><td>SI</td><td>XX</td><td>NO</td><td></td></tr></table>	SI	XX	NO	
SI	XX	NO			
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table border="1"><tr><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td></td></tr></table>	SI		NO	
SI		NO			
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table border="1"><tr><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td></td></tr></table>	SI		NO	
SI		NO			
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table border="1"><tr><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td></td></tr></table>	SI		NO	
SI		NO			
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal <table border="1"><tr><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td></td></tr></table>	SI		NO	
SI		NO			
Nombre	Firma				
Entidad	Teléfono				



**ACTA DE REUNIÓN**

Concepto o Tema de la Reunión:

**ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

**Dirección de Gestión del  
Ordenamiento Ambiental y Territorial**

E-Mail

Autoriza el envío de  
información a su  
correo personal

SI

NO