



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.	1
	6	10	2022	Hora		

TEMAS A TRATAR

Estado actual del Sistema de Gestión Ambiental Municipal de Apulo

DESARROLLO DE LOS TEMAS

El municipio cuenta con el Acuerdo 005 de 2011 como acto administrativo de creación del SIGAM, sin embargo este debe ser actualizado ya que esta relacionado con el Comité Interinstitucional de Educación Ambiental, CIDEA, y a que ha habido cambios en la estructura organizacional de la alcaldía.

Se recomienda solicitar una revisión por parte de la Corporación al acuerdo y que se realicen la sugerencias necesarias para la actualización.

Como parte del plan de trabajo, se debe completar el cargue de la información y de las presentaciones del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio.

Se entrega el Plan de Acción del municipio que fue radicado en la corporación para su revisión y actualización.

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Solicitar revisión acuerdo de creación del SIGAM

Completar el cargue de la información del Perfil Ambiental

Próxima reunión: 04/11/2022 - 10 am

Guillermina 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	GUILLERMINA RODRIGUEZ	Firma				
Entidad	ÁREA DE DESARROLLO AMBIENTAL Y AGROPECUARIO	Teléfono	3142914091			
E-Mail	desarrolloambiental@apulo-cundinamarca.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	
Nombre		Firma				
Entidad		Teléfono				
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO	