

**ACTA DE REUNIÓN****ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM****DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT**

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	SIMIJACA	Acta No.	3
	15	6	2022	Hora	10:00 a. m.	Convocada por	Josué Andrés Rodríguez

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos del Acta de Reunión No. 2 del 06/05/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM del 06/05/2022 y que están consignados en el Acta de Reunión No. 2:

* Entregar el Plan de Acción Ambiental Municipal Ajustado: se revisa el Plan de Acción entregado y se realizan algunas observaciones relacionadas con las cantidades de indicadores por meta, se deben individualizar las cantidades de las actividades y tener en cuenta que la meta, el indicador y las actividades todas deben hacer referencia a un mismo objetivo.

* Cargar el 75% del Perfil Ambiental en el ambiente virtual del municipio: De acuerdo al informe del mes de mayo de 2022, el municipio cuenta con el 66% de avance en el cargue e la información del perfil ambiental.

COMPROMISOS**RESPONSABLE**

Presentar Plan de Acción con ajustes recomendados
Cargar 75% de la información del Perfil Ambiental
Próxima reunión: 11/07/2022 - 10 am

Jenny Suarez

**ACTA DE REUNIÓN****DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT****ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM**

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	JENNY MARICELA SUÁREZ SUÁREZ	Firma			
Entidad	Alcaldía Simijaca	Teléfono	3219862235		
E-Mail	medioambiente@simijaca-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