



ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	SIMIJACA	Acta No.	3
	19	7	2022	Hora		10:00 a. m.	

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos del Acta de Reunión No. 3 del 15/06/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM del 15/06/2022 y que están consignados en el Acta de Reunión No. 3:

* Presentar Plan de Acción con ajustes recomendados: Se revisa el segundo borrador del Plan de Acción y se realizan recomendaciones generales:

- Las cantidades de las actividades se deben independizar, no se puede dar una cantidad única para todas las actividades.
- Hay proyectos sin responsables ni entidades que pueda apoyar el desarrollo
- Definir bien los plazos de los proyectos, se debe recordar que la vigencia del Plan de Acción es de 12 años.
- Revisar ortografía y redacción

* Cargar 75% de la información del Perfil Ambiental: El municipio tiene un 73% de avances en el cargue de la información del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Cargar el 100% de la información del Perfil Ambiental
Ajustar Plan de Acción con recomendaciones realizadas
Próxima reunión: 05/08/2022 - 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	DIRECCIÓN MEDIO AMBIENTAL	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