

**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.	6
	9	9	2022	Hora		03:00 p. m.	

TEMAS A TRATAR

Revisión compromisos del Acta de Reunión No. 5 del 10/08/2022

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los compromisos resultantes de la reunión de Asistencia Técnica SIGAM del 10/08/2022 y que están consignados en el Acta de Reunión No. 5:

* Radicar Plan de Acción Ambiental en la Corporación: Se revisa la versión final del Plan de Acción y se aprueba para poder radicar en la Corporación.

Se deben seleccionar los proyectos que se van a desarrollar durante el 2022 para poder desarrollar la Matriz de Seguimiento 2022.

Se recomienda completar el cargue de la información del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio para poder permitir el ingreso de la comunidad.

COMPROMISOS**RESPONSABLE**

Radicar Plan de Acción

Cargar el 100% de la información del perfil ambiental

Próxima reunión: 07/10/2022 - 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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input type="checkbox"/>	NO