

	República De Colombia Departamento de Cundinamarca ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAUSA NIT: 899.999.481 – 9		
	Código Postal: 250410	TRD:	
	Versión: 01	Fecha: 13/Noviembre/2020	

COMITÉ INTERINSTITUCIONAL DE EDUCACIÓN AMBIENTAL – CIDEA
PLAN DE ACCIÓN AMBIENTAL MUNICIPAL TAUSA 2024 – 2027
SOPORTE DE ACTIVIDADES 2025

Programa: Tausa avanza en la conservación de la biodiversidad como estrategia eco amigable
Proyecto: Conservando la biodiversidad de mi territorio
Meta: Concientizar a la comunidad de la importancia del manejo y cuidado del medio ambiente
Actividad: Mantener en funcionamiento municipal e implementar vivero municipal

Actividades:

Describa detalladamente la actividad realizada con fechas. Así mismo, adjunte los soportes (evidencia fotográfica, lista de asistencia, flyer de convocatoria, etc.) que permitan evidenciar, justificar y establecer la realización de las mismas.

1. Funcionamiento vivero

La Secretaria de Desarrollo Económico, Agropecuario, Ambiental y de Turismo llevo a cabo el día 12 de mayo un taller en el vivero ambiental ubicado en la vereda Paramo Bajo con los estudiantes de la institución de la vereda en mención. Este consistió en un taller informativo y practico asociado a la proliferación de especies nativas de los ecosistemas de nuestro territorio.



República De Colombia
Departamento de Cundinamarca
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAUSA
NIT: 899.999.481 – 9

ALCALDÍA DE
TAUSA

Código Postal: 250410

TRD:

Versión: 01

Fecha: 13/Noviembre/2020

Ilustración 1. Evidencia desarrollo taller.



Fuente: Elaboración propia.

Ilustración 2. Evidencia desarrollo taller.



Fuente: Elaboración propia.



LISTADO DE ASISTENCIA

Lugar: Paramo Bajo.
Fecha: 12-Mayo.-2025Evento: Taller vivero Ambiental.
Profesional a Cargo: Ingeniera Ambiental.ALCALDÍA DE
TAUSA

La ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAUSA le comunica que los datos e información personal solicitada formulario, se requieren para gestionar toda la relacionada con la ejecución de acciones propias y misionales de la entidad y acoge la legislación nacional frente a la protección del derecho a la Habeas Data. Con el registro de los datos que usted entrega, manifiesta su autorización para el tratamiento de los mismos dentro de la finalidad antes informada.

No.	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO IDENTIDAD	VEREDA /BARRIO	TELEFONO	Marque con una X la casilla que corresponde a su rango de edad y genero con el que se identifica												Discapacidad	Victima	FIRMA
					0-5 Años		6-11 Años		12 y 17 Años		18 y 28 Años		29 y 59 Años		60 Años en adelante				
					Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer			
1	Julio Sanchez	7064118947	Paramo bajo	3229353356			X										Julio C.		
2	Adriana Ladino	7076667356	Paramo bajo	3213385114				X									Adriana Ladino		
3	Carid Mariana Castro		Paramo bajo	3178883022				X									Mariana Castro		
4	Yerson Santiago Torres	1.077.285.389	Paramo bajo	3114569128					X								Santiago Torres		
5	Valery Sofia Niño Ferrer	7076657395	Paramo bajo	3143340762				X									Valery Sofia Niño		
6	Nicolás Yermir Puentes Prado	7077295534	Paramo bajo	3118800270			X										Nicolás Puentes		
7	Damaris Robayo	7076665847	Vereda Paramo bajo					X									Damaris Robayo		
8	Euclín Samanta		Paramo bajo	3115957033				X									Euclín Samanta		
9	Kyrol Gomez	7076663309	Paramo bajo					X									Kyrol Gomez		
10	Milena Johana Gomez Villamil	7077295600	Paramo bajo	3108136415				X									Milena Gomez		
11	Juan Pablo Montano	7070307408	Paramo bajo	3204344553			X										Juan Pablo M		
12																			
13																			
14																			
15																			
TOTAL																	371		
OBSERVACIONES																			