



ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y
SERVICIO AL CIUDADANO

Concepto o Tema de la Reunión:

Planificación Actividades Espaciales
Cívicas, Alrededor
CVA B.

Hoja ____ De ____

Fecha:

D

M

A

Lugar:

Alcalde Jerusalem y Vela (CVA)

Acta No.

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

17

09

2021

Hora:

11:00 A.M.

Convocada por

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

TEMAS A TRATAR

Planificación Actividades Espaciales
mantenimiento bicicletas

Coordenadas: N° 556387
E° 931571
Alt. 318

DESARROLLO DE LOS TEMAS

- Establecimos objetivos en este Asignado a Reunión el Programa
bicicletas tanto en el Municipio como en las Veredas que
Cuentan con este Programa.
- Identificamos los recursos con los que contamos y consideramos
que podemos iniciar a realizar el programa.
- Establecimos Tres Individuos como el Equipo como se
Solicitar Ayuda a la Alcaldía Municipal referente a el
Armado de las bicicletas y los repuestos necesarios
- La priorización de los recursos en este caso de las bicicletas y
determinar para que actividades los podemos utilizar y
Saber Quiénes las tienen en su propiedad.
- Realizamos un calendario para realizar las Actividades hasta
Diciembre.
- Identificamos las Alternativas de Acción referente al Plan y
Ejecución.



ACTA DE REUNIÓN

Concepto o Tema de la Reunión:

DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y
SERVICIO AL CIUDADANO

Hoja ____ De ____

Siendo las _____ se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre Rula Alejandra Ramirez Uribe.

Firma Rula Ramirez.

Entidad Alcaldia de Jerusalem

Teléfono 3194830859

E-Mail alejandraramirez@hotmail.com

Autoriza el envío de
información a su
correo personal

SI

☒

NO

Nombre Julia Cecilia Flores Moreno

Firma Julia

Entidad CAR DCA

Teléfono 3107930663

E-Mail JuliaFlores@delDCA.com

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

Nombre

Firma

Entidad

Teléfono

E-Mail

Autoriza el envío de
información a su
correo personal

SI

NO

Nombre

Firma

Entidad

Teléfono

Autoriza el envío de
información a su
correo personal

SI

NO