



ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y
SERVICIO AL CIUDADANO

Concepto o Tema de la Reunión:
Inventar & biocitos
mantenimiento de los biocitos
Programación Ambiental.

Hoja ____ De ____

Fecha	D	M	A	Lugar	Hora
	24	09	2021	Jerusalem - Urdel Gallinero	9:30 A.M.

Acta No.	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Convocada por									

TEMAS A TRATAR

- Inventar biocitos Coordenadas U: 996341
- Mantenimiento biocitos E: 931571
- Actualización y Programación M: 318

DESARROLLO DE LOS TEMAS

- Realizamos inventario de los biocitos en la Urdel el Gallinero encontrando los biocitos en buen estado y separación de 3 biocitos que no les sirven el pinón y la pedalea, También realizamos Actualización de pinones y de los pedales de los biocitos.
- el Mantenimiento de los biocitos se realiza por parte de los alumnos alumnos pues la CAE no brinda apoyo en el proceso de mantenimiento de los biocitos reemplazamos los biocitos que no están en buen estado para la entrega a la Urdel de la Urdel.
- realizaremos actividades con los niños y de la mano con la Alcaldía Municipal de Jerusalem.



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 Paula Alejandra Ramírez Ortiz

Firma Paula Ramírez

Entidad Alcaldía de Jengibre

Teléfono 3194830859

E-Mail alejandraramirez4@hotmail.com

Autoriza el envío de
información a su
correo personal SI ☒ NO ☐

Nombre Nelson Enrique Ramirez

Firma Nelson Ramirez

Entidad S.E.C

Teléfono 3213171844

E-Mail nelsonenrique1974@hotmail.com

Autoriza el envío de
información a su
correo personal SI ☐ NO ☐

Nombre Julio Ger Florez Moreno

Firma Julio

Entidad CAR D.C.S

Teléfono 3127130663

E-Mail profesor@car.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 ☐