	ACTA DE REUNIÓN **Concepto o Tema de la Reunión:** Reunión equipo PSA CAR.	**DIRECCIÓN DEGESTION DEL ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y TERRITORIAL** Hoja ___ De ___

	D	M	A				
Fecha	11	05	2023	Lugar	DGOAT- CAR	Acta No	
				Hora	10am	Convocada por	DGOAT

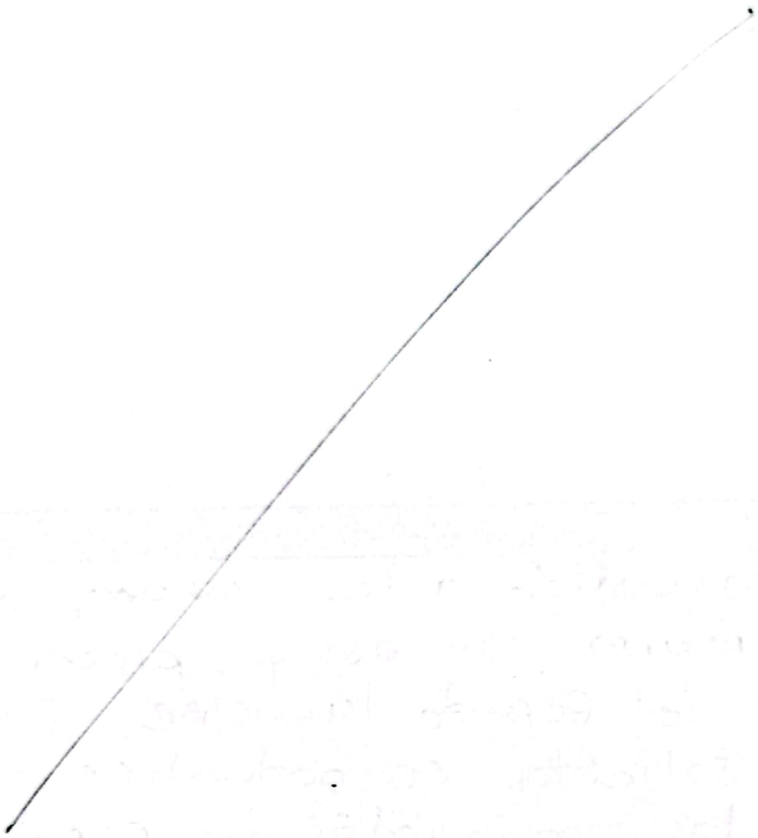
TEMAS A TRATAR

Realizar seguimiento a las actividades del equipo PSA-CAR.

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se inicia reunión a las 10 am, con el fin de revisar tareas y procesos pendientes del PSA de la CAR. El Ing. Marco, solicita, se actualice en equipo. las manuales del PSA de la CAR, de manera que quede solo uno, incluyendo los formatos del programa. Del mismo modo se organizan labores para revisar los predios que podrían ser parte del esquema PSA de la CAR. Se brinda información sobre el programa al Ing Hernan, quien acaba de ingresar al equipo PSA y se aclaran dudas al respecto.. Finaliza la reunión.

DESARROLLO DE LOS TEMAS



COMPROMISOS	RESPONSABLE
Adelantar ajustes al manual PSA.	Adnara Angel - Hernan
Actualizar beneficiarios potenciales. PSA.	" "

Siendo las 11 Am se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

Nombre Angel Vargas Bernal	Firma					
Entidad DGOAT-CAR	Teléfono 3132261327					
E-Mail avargas@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	X	NO		
Nombre Hernán Darío Valbuena L	Firma					
Entidad DGOAT-CAR	Teléfono 3225112725					
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO		
Nombre MARCO A. TIBAQUICHA	Firma					
Entidad CAR- DGOAT	Teléfono 3142706660					
E-Mail mtibaquicha@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO		
Nombre Adriana Melgarejo	Firma					
Entidad DGOAT CAR	Teléfono 3042012576					
E-Mail amelgarejo@cargor.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		
Nombre	Firma					
Entidad	Teléfono					
E-Mail	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO		