UNIDAD PARA LAS VICTIMAS	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: 210.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 04
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG	Fecha: 07/10/2021
		Página 2 de 2

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 24/8/2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Astrid Narcona Hurtado	N/A	DTC Bogotá	astrid.hurtado@unidadvictimas.gov.co		
2	Lida Marcela Calvo R	N/A	DTC Cund	lida.calvo@unidad	3214834951	
3	Juan Carlos Escobar A	N/A	DTC Tolima	juancarlos.escobar@unidadvictimas.gov.co	3507194692	
4	Carlos Libardo Villota	I	DAE DARIV	Carlos.villota@	3160891926	
5	Mayra Rodriguez	N/A	DT Central	mayra.rodriguez@	3148118243	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica