	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	Reunión con beneficiarios Para precisar listado de cantidades de los insumos por cada predio	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Equipo Convenio 012	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida:		
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION: Video conferencia [ ]	Presencial [x]		
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Vereda el Cunche anchiega	FECHA: (DD/MM/AAAA) 31/10/2024	HORA INICIO:	HORA FIN:	

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Cleofe Chacón Vargas	Villa-Carmelo	cleofechacónvargas@gmail.com	317 622 6505	X		Cleofe Chacón Vargas
2	Diana Murillo Penagos	Villa carmelo PNN	dianadymurillo@gmail.com	3146812057	X		Diana M
3	Javier Stiven Atey PNN	PNN-PC	stivenatey20@gmail.com	3137292072	X		
4	Marianne Andrea Hoyos Murillos	PNN - Farallones	marianne.hoyos97@gmail.com	3187743322	X		
5	John F. Cobaleda B	PNN farallones	johncoba09@gmail.com	3175186148	X		
6	Luis Amadeo Escue C.	V El cauchal	——	3127620547	X		L. Amadeo E.
7	Juli C. Mauvin	PNNFC.	—— ——	3196822911	X		Juli C.
8	Leibel Montaño	PNNFC.	—o—o—o—	3164817040	X		Leibel M.
9	Wz Ester Restrepo	PNN-Farallones	ecoduris mismarancheaga@gmail	3174497531	✓		
10	Amparo Urrutia	J.AC El placer.		3156282340	√		
11	Miriam Silva	El placer.		3175497749.	√		Miriam S
12	MaryLuz Muñoz M	J.A.C el placer		3234883549	√		MaryLuz Muñoz
13	Jesica Alejandra García C.	PNNFC.	alejan.717@gmail.com	3014475943	√		
14	Carlos A Pena S	PNNFC	carlospenazo@gmail.com	3007037003	X		
15	Jan Felipe Ortega	Producir	jonfelipe.ortegagirald@gmail.com	3006583253	X		
16	Ivan Eder Gomez	Producir	ivangomez@hotmail.com	3136095743	✓		
17	Mauricio Parra B	Producir	parrabayudas@gmail.com	3171647615	X		

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requerirse incluir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página.

Se realiza un evento comunitario con todos los beneficiarios del convenio con el objetivo de precisar el listado de las cantidades de los insumos que se utilizaran por cada predio en la implementacion de los acuerdos. Esta actividad fue acordada en parques nacionales como parte del cumplimiento de la actividad 4. para el primer desembolso. Es importante precisar que las visitas estan siendo programadas para la ultima semana de octubre y todo el mes de noviembre, todo coordinado con los usuarios y el equipo de parques.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)
Realizar visitas a cada predio	Equipos	octubre
activar matriz de priorizacion de predios	Equipos	octu - nov.

Scanned with CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☐	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK		FECHA: (DD/MM/AAAA)	HORA INICIO:		HORA FIN:

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Jose Jonathan Navarrete E	Carmelo el Minuto	valsDuque@gmail.com	3128328234	✓		
2	Yamileth Osio Duque	Carmelo el Minuto	Valsduque@gmail.com	3106337818	✓		
3	Jaime Andres Buitrago Ordoñez	El refugio del Robie	jaimebuitrago742@gmail.com	3186673109	✓		Jaime A. Buitrago
4	Jose E. Zuñiga Q			3177021796	✓		
5	Otto Bolivar Valbuena	Quesuno Asuag	makaquesuno@Hotmail.com	3113767243	✓		
6	Sarith Gutierrez Montenegro	Ponce.		3155073668	✓		Sarith Gutierrez M.
7	Rosalba Reyes Gaona	Ponce			✓		Rosalba Reyes G
8	Luis Hely Garcia D	Pueblo Ponce		3182868732	✓		
9	Tomas Garcia C	Ponce.					
10	Estevan Reyes	Ponce		3166651043			
11	Robil A. Agudelo Lopez	Ponce-Villacarmelo	agudelobrobin@Hotmail.com	3146756256	✓		
12	Eduvina Bolaños	villacarmelo		3145314253			EBA
13	Nerzon Alfredo Arboleda	villa carmelo		3167727319			
14	Nestor Raul Trochez S	Fundacion Forallmen de Vida	trochezsnestorraul17@gmail.com	3173665887	✓		
15	Martha Cecilia Cordoba Flor	"La Andalucia" El Dominical	marthacordobaF1954@gmail.com	3113150630	✓		
16	Maria Eugenia Ojeda	Villacarmelo		318 393 3156	✓		Maria Eugenia Ojeda
17	Maria la Mora	villacarmelo		3181353979	—		

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

Scanned with CamScanner

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☐	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK		FECHA: (DD/MM/AAAA)	HORA INICIO:		HORA FIN:

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
					Presencial	Virtual	
1	Jairo Ivan Ortiz Higuita	villa carmelo calle.	Jioh1967@Hotmail.com	3104121749	X		
2	JEDNNETTE SOnchez DIENDS	JAC-CMDR-RED MUJERES	JONETH.FIlodelfioturismo@gmail.com	3164472470	X		
3	ESTEBAN Reyes G.	Parce		3166651048.	X		
4	Yuver Esteban Alzate Paz	PNN-TC	Sturnatal20@gmail.com	3137297212	X		
5	Beatriz Castillo Cepeda	Eprodesa	bonvinoseprodesa@hotmail.com	316-2502308	X		
6	carlos P. Agudelo	Villa carmelo		3186226936	X		carlos P. Agudelo
7	Freddy Rebollido P	eprodesa		3218872718			
8	Edwin Rasor Arcia	Eprodesa	biasasaregisoe@gmail.com	3148644528	X		Edwin Rasor A
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.