

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: GD_FO_02
		Versión: 5
		Vigente desde 24/06/2021

OBJETIVO DEL EVENTO:	Avanzar en el plan estrategico del plan de manejo del PNN Cordillera de los Picachos	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO			
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida		
		Patricia Téllez Guio	PNN Cordillera de los Picachos		
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☒ Presencial ☐		
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	meet.google.com/wkq-vpxe-ivn	FECHA: (12/08/2024)	HORA INICIO: 9 am	HORA FIN: 10:30 am	

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	Patricia Tellez Guio	PNN C Picachos	patricia.tellez.guio@gmail.com	3127767673		X	N/A
2	Diana Guapendo	PNN C Picachos	planeacion.picachos@parquesnacionales.gov.co	3134887722		X	N/A
3							
4							
5							
6							
7							
8							
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.						
	LISTA DE ASISTENCIA					Código: GD_FO_02
						Versión: 5
						Vigente desde 24/06/2021

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requiriese incluir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página.		
Se avanzó en el plan de estrategico del plan de manejo del PNN Cordillera de los Picachos, avanzando en la visión estrategica y los objetivos estratégicos		
Se revisó la guía de plan de manejo y el plan estrategico institucional.		
COMPROMISOS En caso se requiriese incluir más filas.		
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)
