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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Reunión de seguimiento convenio 012 Fonam	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Jaime Millan Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Farallones

NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☐	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Epredesa	FECHA: (DD/MM/AAAA) 4/10/24	HORA INICIO: 8:00 A.M. HORA FIN: 12 M.

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	Jaime Millan	PNN Farallones	Jaime.millan@parquesnacionales.gov.co	3053119343	X		
2	Luis Fernando Gomez	Epredesa	Lufergo1@hotmail.com	3136019617	X		
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.

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 reune la supervision con la coordinacion del convenio para la revision del Plan de Trabajo y los documentos a entregar para el primer desembolso
Se informa por parte de Eprodesa los acciones adelantadas, y los proyectados, para la proximas semana

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)
Visitas predios en Parce	Eprodesa	Octubre 12
Jornadas de capacitacion	Eprodesa	Octubre 11
Jornadas de intercambio beneficiarios	Eprodesa	Octubre 15
Presentacion de informe para primer desembolso	Eprodesa	Octubre 15

Scanned with CamScanner