

	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	 <div>SIG Sistema Integrado de Gestión del Minero</div>	
		E-ME-F-14	
		01-06-2023	V-5

ACTA REUNIÓN

Socialización de la Política Nacional de Seguridad Minera

Ciudad: Amaga

Lugar:

Fecha: 14 de mayo 2025

Hora: 2:00 pm

Asistentes:

Mónica Ballesteros – Ingeniera de minas del título minero H6583B05-J050498011-J051601011-J050194011

ORDEN DEL DÍA

1. Socialización de la Política Nacional de Seguridad Minera
2. Presentación de las actividades a realizar en el plan de acción y asistencia técnica al título minero

DESARROLLO:

Se da inicio a la socialización con la presentación de las personas que asistieron y se da a conocer el motivo.

Se presentan las generalidades de la Política Nacional de Seguridad Minera y las acciones a implementar por parte del Ministerio de Minas, con las respectivas asistencias técnicas del profesional en territorio, además de los profesionales expertos que estarán prestos a cualquier atención de la operación minera.

También se presentan las actividades de capacitación a realizarse en las operaciones mineras, donde con articulación con el SENA, se podrán certificar como eventos de divulgación tecnológica.

Se comparte la realización de un Encuentro de Seguridad Minera, donde se resaltarán las buenas prácticas en las operaciones mineras y en las cuales las empresas pueden participar.

	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	 SIG Sistema Integrado de Gestión del Minero	
		E-ME-F-14	
		01-06-2023	V-5

CONCLUSION:

- El titular minero aprueba la visita diagnostica, con el fin, de adelantar el proceso de asesoría técnica y de capacitación del personal en su operación

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

Firmas (líder(es) del espacio realizado y de los participantes si así lo considera necesario):

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Anexo: 1 folio

Elaboró acta: Diana Maria Benavides Mueses, profesional en territorio

Anexos

Tema o Nombre de la Reunión		FORMATO LISTA DE ASISTENTES										Evento Organizado o Citado por		Lugar		Hora				
Socialización Política de Seguridad Minera		10501601011										Profesional MME		Bmaga.		2:00pm				
Ciudad		14/05/2025																		
Fecha																				
No.	Nombre y Apellido	SELECCION TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si lo tiene por favor especificar, caso contrario marcarlo negativo)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
		C.C.	T.I.	C.B.	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFIQUE OTRO	Mayor de 18	18-20	20-50	Mayor de 50						
1	Mario Monica Bellesteiros Diaz	X				1052384934		X					X	NO	Subalterno	Ingeniero	316777282	municaballesteiros@gmail.com	M. M. M.	
2	Diana Maria Beraud	X				1053576316		X					X	NO	MME	Artista	31255096	dberaudere@interiagusto	Diana B.	
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS																				
COMPROMISOS (*)															FECHA DE ENTREGA		RESPONSABLES			

* Solo se diligencia en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.
Nota: Deberá ser firmada por los asistentes.
Antes de ser diligenciado los datos personales: Los datos personales aquí suministrados, son suministrados por voluntad propia y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. Si usted no autoriza el suministro de su información en la base de datos para sus trámites, por favor comunicarlo a la persona responsable del registro en el cual se encuentra. Consulte la Política de privacidad en su correo electrónico por un.