| CUNDINAMARCA | ACTA DE REUNIÓN<br>Concepto o Tema de la Reunión: MODULO # 1 RECONOCIENDO MI TERRITORIO | DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUDADANO<br>Hoja 1 De 9 |
|---|---|---|

| Fecha | D | M | A | Lugar | FUQUENE - CASA DE LOS ADULTOS | Acta No. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 29 | 07 | 2025 | Hora | 9:00 AM | Convocada por | DCASC. |

**TEMAS A TRATAR**

- MODULO 1 RECONOCIMIENTO DE MI TERRITORIO, DESARROLLO DEL TALLER Y CAPACITACIÓN A POBLACIÓN BENEFICIADA

COORDENADAS: N: 734745 E: 5248 A: 2881

N° PERSONAS INTERVENIDAS: 100

**DESARROLLO DE LOS TEMAS**

LA ACTIVIDAD BUSCO QUE LOS PARTICIPANTES SE FAMILIARIZARAN CON LOS RECURSOS NATURALES Y LOS DESAFIOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DEL AGUA EN SU ENTORNO

DURANTE EL PROCESO DE FORMACIÓN SE ABORDARON TEMAS COMO LA CUENCA HIDROGRAFICA Y LA DISTRIBUCIÓN DE AGUA EN LA TIERRA, PERMITIENDO QUE LOS USUARIOS COMPRENDIERAN MEJOR LAS CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS, AMBIENTALES Y SOCIALES DE SU TERRITORIO

ASÍ MISMO SE DISCUTIO SOBRE LA SITUACIÓN AMBIENTAL DEL AREA, INCLUYENDO LA CUENCA A LA QUE PERTENECE EL MUNICIPIO Y LAS ACCIONES DE COMPENSACIÓN AMBIENTAL Y EL MANEJO DE AGUAS GRISES,

POR ULTIMO SE ENFATIZO SOBRE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS AL MOMENTO DE POSTULARSE AL PROGRAMA.

| COMPROMISOS | RESPONSABLE |
|---|---|
| | |

| CUNDINAMARCA | **ACTA DE REUNIÓN**<br>**Concepto o Tema de la Reunión:** | **DIRECCIÓN DE CULTURA AMBIENTAL Y SERVICIO AL CIUDADANO**<br>**Hoja ___ De ___** |
|---|---|---|

Siendo las _____ se da por terminada la reunión, en constancia firman los participantes:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Zayda Avendaño Mora | Firma | Zayda Avendaño M | | | |
| Entidad | CAR DCASC | Teléfono | 3202471494 | | | |
| E-Mail | zavendanom@car.gov.co | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | X | NO | |
| Nombre | DEYSY YOLIMA CASTRO | Firma | DEYSY YOLIMA CASTRO | | | |
| Entidad | DCASC - CAR | Teléfono | | | | |
| E-Mail | deysycastro@gmail.com | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | X | NO | |
| Nombre | JHON JAIRO CHAVEZ SALA | Firma | | | | |
| Entidad | DCASC - CAR | Teléfono | 3203388779 | | | |
| E-Mail | Jchavez@car-gov.co | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | X | NO | |
| Nombre | Nilson Mauricio Cruz | Firma | | | | |
| Entidad | 3102794731 DCASC- | Teléfono | 3102794731 | | | |
| E-Mail | ncruz@car.gov.co | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | | NO | |
| Nombre | | Firma | | | | |
| Entidad | | Teléfono | | | | |
| E-Mail | | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | | NO | |
| Nombre | | Firma | | | | |
| Entidad | | Teléfono | | | | |
| E-Mail | | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | | NO | |
| Nombre | | Firma | | | | |
| Entidad | | Teléfono | | | | |
| E-Mail | | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | | NO | |
| Nombre | | Firma | | | | |
| Entidad | | Teléfono | | | | |
| E-Mail | | Autoriza el envío de información a su correo personal | SI | | NO | |

*Los datos personales serán tratados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y la Resolución CAR 3294 de 2019 y serán utilizados solo para fines misionales de la Corporación"