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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Realizar mingas para la ejecución de actividades de diagnostico, evaluación tecnica y manejo adaptativo en áreas de restaburación ecologica.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Anatelito Pandoro R. Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu.
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNIÓN: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	senderos, orillas de quebrada chagras - palmeras	FECHA: (DD/MM/AAAA) 08/08/2025 HORA INICIO: 6:00 am HORA FIN: 3:00 pm

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	Rosa Henao A.	Grupo #6			X		Rosa.
2	Brigido Pinkuro	Grupo 3			X		Brigido.
3	Esmeralda P.	grupo 1			X		Esmeralda.
4	Priscila P.	grupo 1			X		Priscila P.
5	Analia B	" 1			X		Analia B.
6	Antonia B.	grupo 4			X		Antonia
7	Arelys J.	grupo 5			X		Arelys.
8	Gloria D.	grupo 5			X		Gloria.
9	Heleny P.	grupo 4			X		Heleny
10	Eugenio S.	grupo 4			X		Eugenio.
11	T. Echenas	grupo 1			X		T. Echenas
12	Helita R	grupo 2			X		Helita
13	Edinson	grupo 5			X		Edinson.
14	Rocio S.	Grupo 2			X		Rocio.
15	Gilma S.	grupo 1			X		Gilma S.
16	Celestino J.	grupo 4			X		Celestino J.
17	Edwardo J	Grupo 4			X		Edwardo

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.

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Realizar mingas para la ejecución de actividades de diagnostico, evaluación tecnica y manejo adaptativo en áreas de restauración ecologica.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Ana Hellda Panduro R.	PNN Amacayacu
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N / A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐	Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	senderos, orillas de quebradas chagras. - palmeras	FECHA: (DD/MM/AAAA) 08/08/2025	HORA INICIO: 6:00am — HORA FIN: 3:00pm

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	Marleny Panduro R.	Guayaiya			X		
2	Anadia Benitez						
3	Ana Rosa Sanchez	Jovenes Tau			X		Ana Sanchez
4	Tatiana E. Pacaya Jordan	G. Arriera			X		
5	Emercia A Pacaya Jordan	Arriera.			X		
6	Arnolia Jordan Perez.	yo			X		
7	gloria Demetrio	yo			X		gloria
8	Edinson Noa Pepa.	yo			X		Edinson
9	Eduardo H Jordan	Puroteo			X		
10	Teresa Herrera	3 Chee			X		Teresa.
11	Bolisario Alberto Panduro	Chee			X		
12	Marcos Ortiz Murayari	Chee			X		
13	Berta G. Amaral J.	G. G					
14	Rosa Maria Amaral	G G					Rosa Maria
15	Matusalen A.	G. G					
16	Reyman Amaral C.	G. G					
17	Didier Amaral C.	G. G.					

Powered by CamScanner

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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Realizar mingas para la ejecución de actividades de diagnostico evaluación tecnica y manejo adaptativo en áreas de restauracion ecologica.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Ana Melita Rendon R Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: PNN Amacayacu.
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para ponferencias no para reuniones)	N/A	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	senderos, Orillas de quebradas Chagras – palmeras	FECHA: 08/08/2025 HORA INICIO: 6:00 am HORA FIN: 3:00 pm

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	Darwin Sanchez	G. 2.			X		Darwin.
2	Melita Rodriguez	G. 2			X		Melita R.
3	Jaimar S.	G. 2			X		Jaimar
4	Aaider S.	G. 2			X		Yaider S.
5	Maleny Pandiva	G. 4			X		Maleny
6	Eduardo Gordon B	G. 4			X		Eduardo GB
7	Antonio B.	G. 4			X		Antonio B
8	Laureano J.	G. 4			X		Laureano J.
9	Salli Sanchez	G. 4			X		Salli S.
10	Eugenio. S.	G. 4			X		Eugenio
11	Estenulo J.	G. 5			X		Estenulo J.
12	Leopoldina L.	G. 5			X		Leopoldina
13	Lucy J.	G. 5			X		Lucy J.
14	Jose J Gordon	G. 5			X		Jose J.
15	Franti Gutiam	G. 5			X		Franklin.
16	Aurelio	G. 5			X		Aurelio
17	Glena O.	G. 5			X		Glena O.

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.

Powered by 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.

- Resiembra de especies para remplazar los individuos muertos.
- plateo entre las plantas sembradas y resembradas para el control de competencia con otras plantas.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)

Powered by CamScanner