



LISTA DE ASISTENCIA
GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Código: GAINF_FO_04
Versión: 4
Vigente desde dd/mm/aaaa: 30/07/2019

OBJETIVO DEL EVENTO:	LLF - Convocatoria para SNSM		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO			
			Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida		
			Felipe Guerra Baquero	Oficina Asesora de Planeación Grupo de Asuntos Internacionales y Cooperación		
NOMBRE DEL CONFERENCISTA	Na.	TIPO DE REUNIÓN:	Video conferencia	☒	Presencial	☐
LUGAR DE LA REUNIÓN:	Virtual	FECHA: (DD/MM/AAAA) 13 - 08 - 2025	HORA INICIO: 04:00 PM		HORA FIN: 05:00 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	Felipe Guerra Baquero	PNNC - OAP - GAIC	felipe.guerra@parquesnacionales.gov.co	3115291130	-	x	No aplica
2	Angélica Quintero	PNNC - OAP - GAIC	angelica.quintero@parquesnacionales.gov.co	-	-	x	No aplica
3	Valentina Chaves	PNNC - DTCA - SNSM	valentina.chaves@parquesnacionales.gov.co	-	-	x	No aplica
4	Liseth Consuegra	PNNC - DTCA - SNSM	eem.sierranevada@parquesnacionales.gov.co	-	-	x	No aplica
5	Nathali Ciro	PNNC - DTCA	proyectos.dtca@parquesnacionales.gov.co	-	-	x	No aplica
6	-	-	=	-	-	-	-
7	-	-	=	-	-	-	-
8	-	-	=	-	-	-	-
9	-	-	=	-	-	-	-
10	-	-	=	-	-	-	-
11	-	-	=	-	-	-	-
12	-	-	=	-	-	-	-
13	-	-	=	-	-	-	-
14	-	-	=	-	-	-	-
15	-	-	=	-	-	-	-
16	-	-	=	-	-	-	-

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

GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA INFORMACIÓN

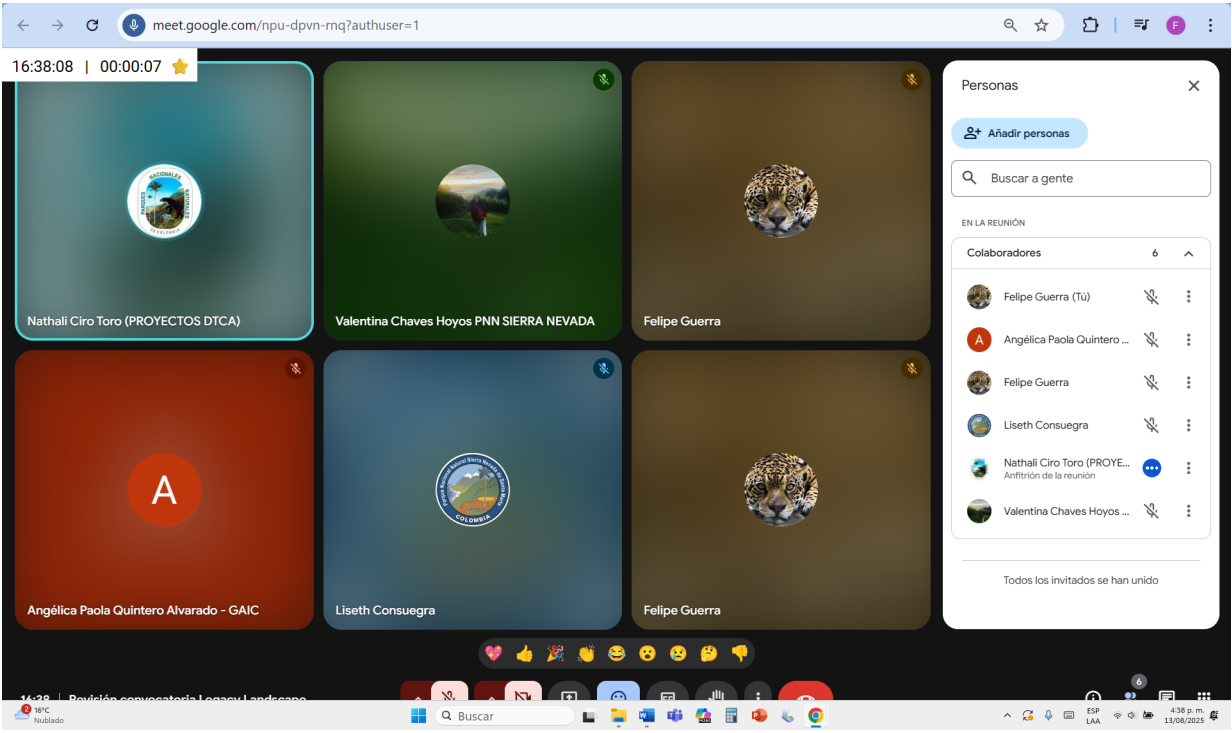
Código: GAINF_FO_04

Versión: 4

Vigente desde dd/mm/aaaa: 30/07/2019

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos más importantes)



COMPROMISOS

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