LISTA DE ASISTENCIA

OBJETIVO DEL EVENTO:	Reunión de equipo revisión de estado de avance para declaratoria del DNMI Serranía de San Lucas	ENCARGADO(S) O RE	
		Nombre Completo	O
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	N.A.	TIPO DE REUNION:	Video conferencia X
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	virtual: meet.google.com/qmv-nvfh-buu	FECHA: (DD/MM/AAAA) 28/10/2025	HORA INICIO: 2: 00 p.m.

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Tipo Doc. Identidad	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	TIPO DE PARTICIPANTE FUNCIONARIO / CONTRATISTA / OTRO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Marco G. Caraballo Pérez	CC	1100392556	PNNC DTCA	CONTRATISTA	Prof. Nuevas Áreas DTCA	nuevasareas.dtca@parquesnacionales.gov.co	314542093
2								
3	Rodrigo Durán Bahamón	CC	79139548	PNNC - SGM - GGIS	Contratista	Prof. Comunicaciones Nuevas Áreas	rodrigoduranbahamon@gmail.com	311236476
4	Olga Lucía Núñez Izquierdo	CC	46379092	Ministerio Ambiente - DBBSE	Contratista	Áreas protegidas y estrategias de conservación	olnunez@minambiente.gov.co	323484280
5	Santiago Córdoba Arango	CC	1053818489	PNNC - SGM - GGIS	Contratista	Nuevas Áreas y Ampliaciones	cordobaa92@gmail.com	315316732
6	Claudia Patricia Galindo Rodriguez	Cc	1015401742	PNNC- GGIS	Contratista	NUAR	claudia.galindo@parquesnacionales.gov.co	301665714
7	Heimunth Duarte	cc	82394159	PNN - SGM	**contratista**	diálogo social	Heimunth.duarte@parquesnacionales.gov.cp	305366635
8								
9	Ingry Johana Poveda	CC	1015393325	PNNC - SGM - GGIS	Contratista	Nuevas Áreas y Ampliaciones	nuevasareas.central@parquesnacionales.gov.co	313455307
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 sol
presente formato.

LISTA DE ASISTENCIA

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.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPL DEPENDENCI/

	Código: A4-FO-05
	Versión: 2
	Vigente desde: 28/10/2025

ESPONSABLE(S) DEL EVENTO
ficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
SGM GGIS NUAR - DTCA

Presencial ☐	
	HORA FIN:

	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
	Presencial	Virtual	
1		x	N.A
5		X	N.A
8		X	N.A
6		x	N.A
4		X	N/A
6		0	
4		x	

o necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del			

	Código: A4-FO-05
	Versión: 2
	Vigente desde: 28/10/2025

.ETO Y/O PROCESO - A)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)
