



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:	UNFCCC - COP.30 - Reunión de organización de la participación de PNNC en la COP.30	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) 12 - 11 - 2025	HORA INICIO: 08:45 AM		HORA FIN: 09:30 AM	

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	Marta Díaz	PNNC - SGM	marta.diaz@parquesnacionales.gov.co	-	-	x	No aplica
3	Jenny Cueto	PNNC - DTAM	jenny.cueto@parquesnacionales.gov.co	-	-	x	No aplica
4	-	-	=	-	-	-	-
5	-	-	=	-	-	-	-
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

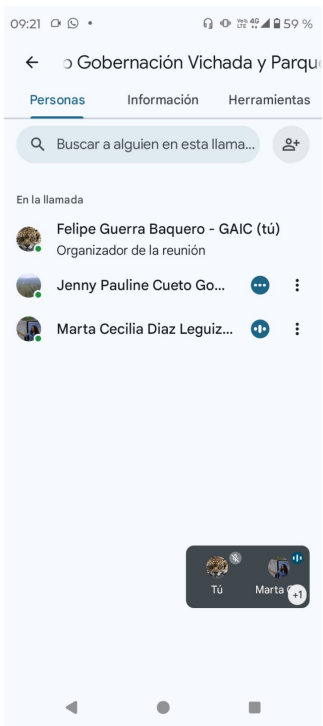
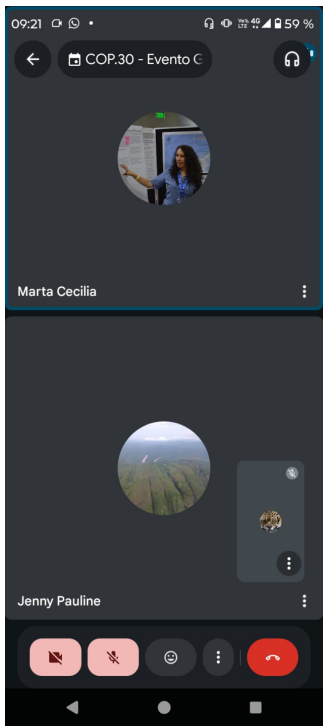
Código: GAINF_FO_04

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)
-	-	-
-	-	-