

OBJETIVO DEL EVENTO:	Primera sesión de transferencia de conocimiento VEEAM BACKUP - PNNC		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE	
			Nombre Completo	
			Emerson cruz Aldana	
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones)	REaltime	TIPO DE REUNION:	Video conferencia <input type="checkbox"/>	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	https://meet.google.com/ujm-jkab-uxc		FECHA: 21/11/2025	HORA INICIO: 11:00 AM

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								
2	Andrés Camilo López Rozo	CC	80853037	DTAM	Contratista	Ing de Sistemas	Soporteit.dtam@parquesnacionales.gov.co	
3	FARLEY DE JESUS GUZMAN SANTA	CC	1036610456	DTAO	Contratista	Ing de Sistemas	Soporteit.dtao@parquesnacionales.gov.co	
4	GIOVANNY GUTIERREZ HERRERA	CC	17349382	DTOR	Contratista	Ing de Sistemas	soporteit.dtor@parquesnacionales.gov.co	311208185
5	Victor Manuel Rodriguez Rojas	cc	13513838	DTAN	Contratista	Ing de Sistemas	soporteit.dtan@parquesnacionales.gov.co	316623885
6								
7								
8								
9								
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 solo neces formato.



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 COMPLETO Y/CORREO)

Si la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente			

