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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Asco Sede Puinawai	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)			
TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐ Presencial ☒		
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Oficina Puinawai	FECHA: 09/02/2026	HORA INICIO: 8:00 am — HORA FIN: 3:00 pm

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	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
									Presencial	Virtual	
1	Humberto Gomez Gomez	CC	19001805	PNN PUINAWAI	Contratista	Experto Local	humbertogomezgomez1980@gmail.com	3133944179	X		
2	Frank A. Garcia Rada	CC	1.121.706.798	PNN PUINAWAI	CONTRATISTA	EAYC	eduambiental.puinawai@parques.gov	3115393700	X		
3	Orlando Perez Camico	CC	19003351	PNN PUINAWAI	Contratista	Exp. Local	altoguamia.cumpaco@gmail.com	3227903882	X		
4	Boris A. Herrera Cuevas	CC	1.121.714474	PNN Puinawai	Contratista	Te. relacionamiento	relacionamiento.puinawai@parques.gov.co	3233069284	X		
5											
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 necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

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

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.

- Se hace el aseo a la Sede de la RNN Puinawai

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

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