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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Revisión y socialización del plan estrategico de comunicacion SIDAP.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Solange Guzman Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: RNN Nukak
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	———	TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Oficina RNN Nukak	FECHA: (DD/MM/AAAA) 18/02/2026 — HORA INICIO: 10:00 am — HORA FIN:

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: Presencial	TIPO ASISTENCIA: Virtual	FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
1	Solange Guzmán Jaramillo	C.C.	1014187341	RNN NUKAK	N/A.	N/A.	educambiental.nukak@parquesnacionales.gov.co.	3219495128	✓		
2	Rafael Aguilera Gil	CC.	1120378697	RNN Nukak	Funcionario	Prof. Uni	rafael.aguilera@parquesnacionales.gov.co	3178763410	✓		
3	Maria Isabel Ortiz	CC	1120378051	RNN Nukak.	NA		isabel88.mioc@gmail.com	3153400849	✓		
4	Federico Beltrán Hilarión	CC	80034477	RNN Nukak	funcionario	OP	federico.beltran@parquesnacionales.gov.co	3185275908	✓		
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											

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.

Powered by CamScanner