	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4_FO_05 Versión: 1 Vigente desde: 19/12/2023

OBJETIVO DEL EVENTO:	espacio de planiacion del mes de febrero de las actividades por desarrollar en el marco de los acuerdo politicos de voluntades – APV	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Jefferson Jamioy Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida: Enlace Tecnico
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION: Video conferencia [ ] Presencial [X]
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	asocacion PPKAC	FECHA: 05/02/2026 HORA INICIO: 8.30 am HORA FIN: 4:30 pm

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	Jeferson Jamioy	APKAC-PNN	Jefersonkristrof@gmail.com	3016377173	X		
2	Saulo Leonel Machaicury C.	APKAC-PNN Paya	machaicurysaulo@gmail.com	3232253273	X		
3							
4							
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: 1 Vigente desde: 19/12/2023

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.

espacio de Revision de las actividades. Resaltado el trabajo de la asocion en el Recorrido territorial. ya que es un espacio de contribucion a Restauracion con las comunidades del pueblo Kichuna y en ellas las comunidades traslapadas en el AD. este espacio de planificacion se te tiene en cuenta los ejercicios a desarrollar en las comunidades.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

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