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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Digitalizacion y revision fichas IPPTA - RE-SSC		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO		
			Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida	
			Ivan Rodriguez	DTAM, PNNALTOFRAGUA	
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION:	Video conferencia X	Presencial	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	https://meet.google.com/khz-qauh-vtg?authuser=0	FECHA: 10/03/2026	HORA INICIO: 08:00 am	HORA FIN: 09:00	

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	Diego Mosquera Sotto	CC	1006410893	PNN ALTO FRAGUA INDI WASI	Contratista	N/A	Dm1187985@gmail.com	3227759632		X	N/A
2	Brayan Stiven Chitiva Bedoya	CC	1006504630	PNN Alto Fragua Indi Wasi	Contratista	N/A	mapres85@gmail.com	3115722125		X	N/A
3	Ivan David Rodriguez Castro	CC	1122124541	PNNC - DTAM	Contratista	N/A	sistemassostenibles.dtam@parquesnacionales.gov.co	3226262985		X	N/A
4	Daniel Felipe Gomez Ramos	CC	1118473558	PNN Alto Fragua Indi Wasi	Contratista	N/A	ordenamiento.altofragua@parquesnacionales.gov.co	3212405424		X	N/A
5	Ramiro Torres Manchola	CC	17616147	PNN Alto Fragua Indi Wasi	Contratista	N/A	uot.altofragua@parquesnacionales.gov.co	3115773269		X	N/A
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.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

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

