PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	**LISTA DE ASISTENCIA**	Código: A4-FO-05 Versión: 2 Vigente desde: 28/10/2025

OBJETIVO DEL EVENTO:	Socializar sobre politica relacionamiento con el ciudadano y marco normativo	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	Piso 1 Sala Chiribiyete	FECHA: (DD/MM/AAAA) 25/03/2026	HORA INICIO: 11:00 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		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
									Presencial	Virtual	
1	Yolanda Rivera	CC	24081434	G.A.C	Funcionaria	Auxiliar	Yolanda.rivera@parquesn.	3522400	X		
2	Robert Mendoza	CC	79326324	GAC	Funcion.	Técn Apoyo	robert.mendoza@pnn.gov	3017	X		
3	Miguel Ángel Rico R.	CC	1010175077	GAC	Contratista	N/A	miguel.rico@pnn.gov.co	3013	+		
4	Jenny Paola Pinilla Castro	CC	1024478948	GAC	Funcionaria	Secretaria	jenny.pinilla@parquesnacion...		X		
5	Edgar Arturo Torres P.	CC	79574042	GAC	FUNCIONARIO	SECRETARIO	Edgar.torres@PNN.	3015	X		
6	Leidy Marcela Olaya S.	CC	1019105662	GAC	Contratista	N/A	leidy.olaya@pnn.gov.co	3013	X		
7	Laura Buitrago.	CC	1136882447	GAC	Contratista	N/A	laura.buitrago@parques.	—	X		
8	Lila Zabaraín G.	CC	51717059	GAC	Funcion.	P. Esp	lila.zabarain@p...	3015	X		
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											

	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)