



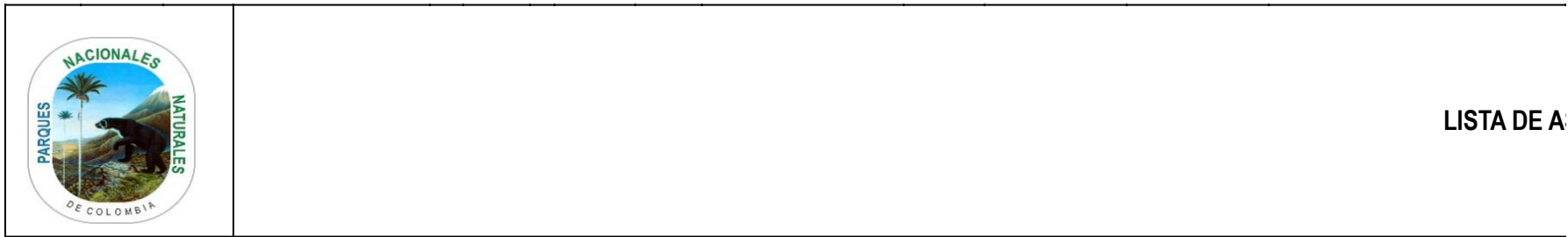
## LISTA DE A

OBJETIVO DEL EVENTO:	Reunión de socialización del Plan de Contingencia de Riesgo Público de la RNN Puinawai con el equipo técnico y delimitaci actualización del documento para el vigente año
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	<a href="https://meet.google.com/wrv-ytqz-xqs">meet.google.com/wrv-ytqz-xqs</a>

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
1	Daniel Ferreira	CC	1010058312	RNN PUINAWAI	Contratista
2	Carolina Mojana	CC	27359225	RNN PUINAWAI	Contratista
3	Brayan Galindo Cruz	CC	1119216751	RNN PUINAWAI	Contratista
4	Boris Andres Herrera Caceres	CC	1121714474	RNN PUINAWAI	Contratista
5	Daniela Munera Santa	CC	1015427629	RNN PUINAWAI	Contratista
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 formato.



AY

**RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES** (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requerirse incl

Se socializó el Plan de Contingencia de Riesgo Público de 2023 de la RNN Puinawai con el equipo técnico, con el propósito de darle conocimiento al contenido e importancia del plan, profundizó en las amenazas, riesgos y vulnerabilidades planteadas en el documento para los funcionarios de PNNC, el plan operativo y el cronograma de actividades.

[illegible][illegible]

**COMPROMISOS** En caso se requerirse incluir más filas.

[illegible]

SISTENCIA	Código: A4-FO-05
	Versión: 2
	Vigente desde: 28/10/2025

ón del flujo de trabajo para el proceso de	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO		
	Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida	
	Daniel Ferreira Rincón	RNN Puinawai	

TIPO DE REUNION:	Video conferencia	<input checked="" type="checkbox"/>	Presencial	
------------------	-------------------	-------------------------------------	------------	--

	FECHA: 09-04-2026	HORA INICIO: 4:30 p.m.	HORA FIN: 7:00 pm
--	-------------------	------------------------	-------------------

PARTICIPANTES

CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
			Presencial	Virtual	
PVYC	pvyk.puinawai@parquesnacionales.gov.co	3132145642		X	N/A
EEM	estrategiasespeciaels.puinawai@parquesnacionales.gov.co	3206764357		X	N/A
Restauración	restauracion.puinawai@parquesnacionales.gov.co	3118763872		X	N/A
Téc Relacionamento	relacionamento.puinawai@parquesnacionales.gov.co	3233069651		x	N/A
InvyMon	investigacion.puinawai@parquesnacionales.gov.co	3142110610		x	


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

SISTENCIA	Código: A4-FO-05
	Versión: 2
	Vigente desde: 28/10/2025

UDA DE MEMORIA

uir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página.

cia del documento en la caracterización de las amenazas, riesgos y vulnerabilidad presentes al interior de la Reserva que afectan a los funcionarios y contratistas del equipo técnico. Se

a de actualización del documento con los apartados, puntos a desarrollar y una breve descripción del contenido a redactar. Posteriormente se discutió los apartados a trabajar para cada



[illegible]