UPME	**FORMATO** LISTA DE ASISTENCIA	**Código:** F-DO-016 **Fecha:** 27/06/2025 **Versión:** 04

D[1] autorizo a la UPME para dar tratamiento a mis datos personales registrados en el presente formulario, conforme a la Ley1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de recoílar esta información como soporte de participación en actividades institucionales. para conocer más sobre nuestra política de tratamiento de datos personales, lo invitamos a ingresar a nuestra página web: https://www.upme.gov.co/servicio-a-la-ciudadania/politicas/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/

REUNIÓN seguimiento cumplimiento Acuerdo PMD NT4-128

LUGAR Direccion general UPME

FECHA 13/05/2026

NOMBRE	ENTIDAD	ÁREA	CARGO	e-mail	TÉLEFONO	D[1]	FIRMA
Joshua Calem Galvis Fayad	UPME	Dirección	Asesor	Joshua.galvis@upme.gov.co	320425		
Yudy Samira Moreno	UPME	Direcc	AT-Aseo	yudy.moreno@upme.gov.co	3145581		