



LISTA DE ASISTENCIA

Código: A4-FQ-C5

Versión: 2

Vigente desde: 28/10/2025

OBJETIVO DEL EVENTO:	Reunión Sesión del Riesgo, empalme con Jefatura				ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO						
					Nombre Completo		Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida				
					Maria Juliana Perón		PNN Farallones de Cali.				
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones)					TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☒ Presencial ☒					
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	DTPA - Sala 3.				FECHA: 16/06/2026	HORA INICIO: 2:00PM	HORA FIN: 4:00PM				
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	Marianne Andrea Hoyos	CC	1107513038	PNN Farallones C.	Contratista	N/A	marianne.hoyos97@gmail.com	3242562686	X		Marianne Hoyos
2	Einar Alvaro Hoyos	CC	1144096581	PNN Farallones C.	Contratista	N/A	Einar.alvaro.hoyos@pnn.gov.co	31272737	X		Einar Hoyos
3	Maria Juliana Perón	CC	29120670	PNN Farallones	Funcionaria	Def. Generalizada	juliana.peron@pnn.gov.co	301406217	X		Maria Juliana Perón
4	JHAN AEDISA	CC	1144189211	PNN FC	CONTRATISTA	N/A	JULIANA.FARALLONES@pnn.gov.co	3022600174	X		JHAN AEDISA
5	Dayana Alegria	CC	1144083000	PNN Farallones	Contratista	N/A	dayanaalegria38@gmail.com	3174084882		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: A4FO-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 más importantes). En caso se requiriese incluir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página.

Se llevó a cabo reunión de empalme con la jefatura, durante la cual la líder de Gestión del Riesgo socializó las diferentes intervenciones, capacitaciones, articulaciones y alianzas que ha tenido la Brigada forestal del PNN, resaltando el compromiso y buenos resultados que se han obtenido. Se presentó un breve balance de la seguridad y salud en el trabajo en cuanto a los procesos de inspecciones, capacitación y accidentes laborales lo cual gracias a las actividades y capacitación han disminuido notablemente a diferencia de años anteriores, se socializó la app fallonez que se realizó desde el comité de gestión de riesgos sociales de AP.

COMPROMISOS En caso se requiriese incluir más filas.

DESCRIPCIÓN

RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)

FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)