LISTA DE ASISTENCIA

OBJETIVO DEL EVENTO:	Revisión de levantamiento de información de Radios		ENCARGADO(S) O RI
			Nombre Completo / Edison Garzon Ruiz
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION:	Video conferencia X
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	https://meet.google.com/aus-vfzv-gfd	FECHA: 07/05/2026	HORA INICIO: 2:30 PM

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
1	Alexander Arturo Arguello sanjuan	cc	88280694	GTIC	CONTRATISTA		radiocomunicaciones@parquesnacionales.gov.vo	304631234
2	Carlos romero	cc	79688979	GTIC	CONTRATISTA		proyectos.telecomunicaciones@parquesnacionales.gov.vo	311857287
3	Edison Garzon Ruiz	CC	1073252247	OGR	CONTRATISTA	N/A	edison.garzon@parquesnacionales.gov.co	321969051
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

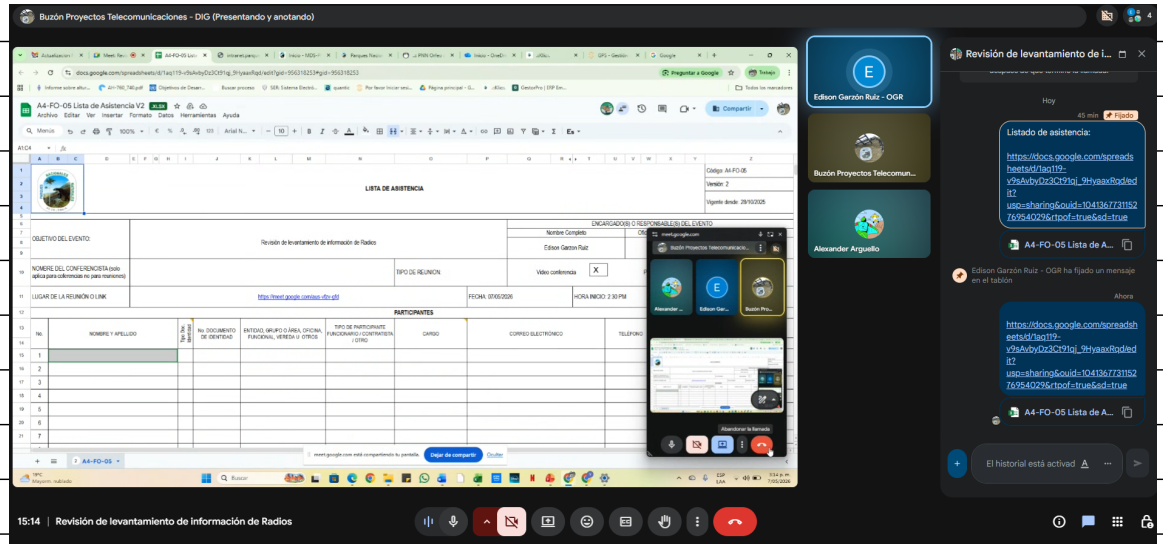
17								

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 neces
formato.

LISTA DE ASISTENCIA

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/C

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

ESPONSABLE(S) DEL EVENTO
Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
OGR

Presencial ☐	
	HORA FIN:

	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
	Presencial	Virtual	
3		x	
4		x	N/A
4		x	N/A

ita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente			

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

) PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)
