FORMATO LISTA DE ASISTENTES

SIG

TEMA O NOMBRE DE LA REUNIÓN	Articulacion interinstitucional ANM
CIUDAD	Medellin
FECHA	6 de abril de 2026
EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR	DEM - MME
LUGAR	Agencia nacional minera
HORA	10:00 am - 12:00 m

No.	NOMBRE Y APELLIDO	SELECCIONE TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE SEXO / GENERO				SELECCIONE SU RANGO DE EDAD (AÑOS)				¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la Usted por favor especifique cual condición asemeja ninguna)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		C.C.	T.I.	C.E	OTRO		HOMBRE	MUJER	OTRO	ESPECIFIQUE OTRO	Menor de 18	18-28	29-59	Mayor de 60						
1	Juan Carlos Sierra L.	X				1774059494	X							X	Ninguna	ANM	coordinador			
2	Guillermo Leon Cardoso P.	X				98761720	X							X	Ninguna	ANM	Sistemas		Diego.campos@anm.gov.co	
3	Heidy Andrea Achila R	X				46377446		X					X		Ninguna	Contratista MME	contratista	3112478328	heidy.achila@anm.gov.co	
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

No.	COMPROMISOS (*)	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLES

(*) Solo se diligencia en caso de establecer acuerdos y compromisos en las reuniones.
Nota: Incluir las filas que se requieran.

Aviso para el tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí recolectados, son suministrados por usted de manera libre y voluntaria y se encuentran protegidos de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y la Política de Protección de Datos Personales de la entidad. El usted no autoriza el tratamiento de su información en la base de datos para uso institucional, por favor comunicarlo a la persona responsable del registro en el cual se encuentra. Consulte la Política en: www.anm.gov.co

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA ARTICULACIÓN CON LA ANM







