LISTA DE ASISTENCIA

OBJETIVO DEL EVENTO:	Revisión avances Pez León y retroalimentación sobre la participación en la Copa Pez León 2026.
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	Todos los participantes
TIPO DE REUNION:	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	https://meet.google.com/zov-tuse-jwz?authuser=0
FECHA: (25/05/2	

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	
1	César Fernando Garcia Llano	CC	16725438	SGMAP-GPM - RHBP	Contratista	Prof. RHBP	
2	Karen A. Pabón Aldana	CC	52918786	DTCA	Contratista	N/A	recursoshidrobi
3	Ilya Geraldine			SGMAP - GPM -	Contratista	N/A	smart.c
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 requ
imprima la primera hoja del presente formato.

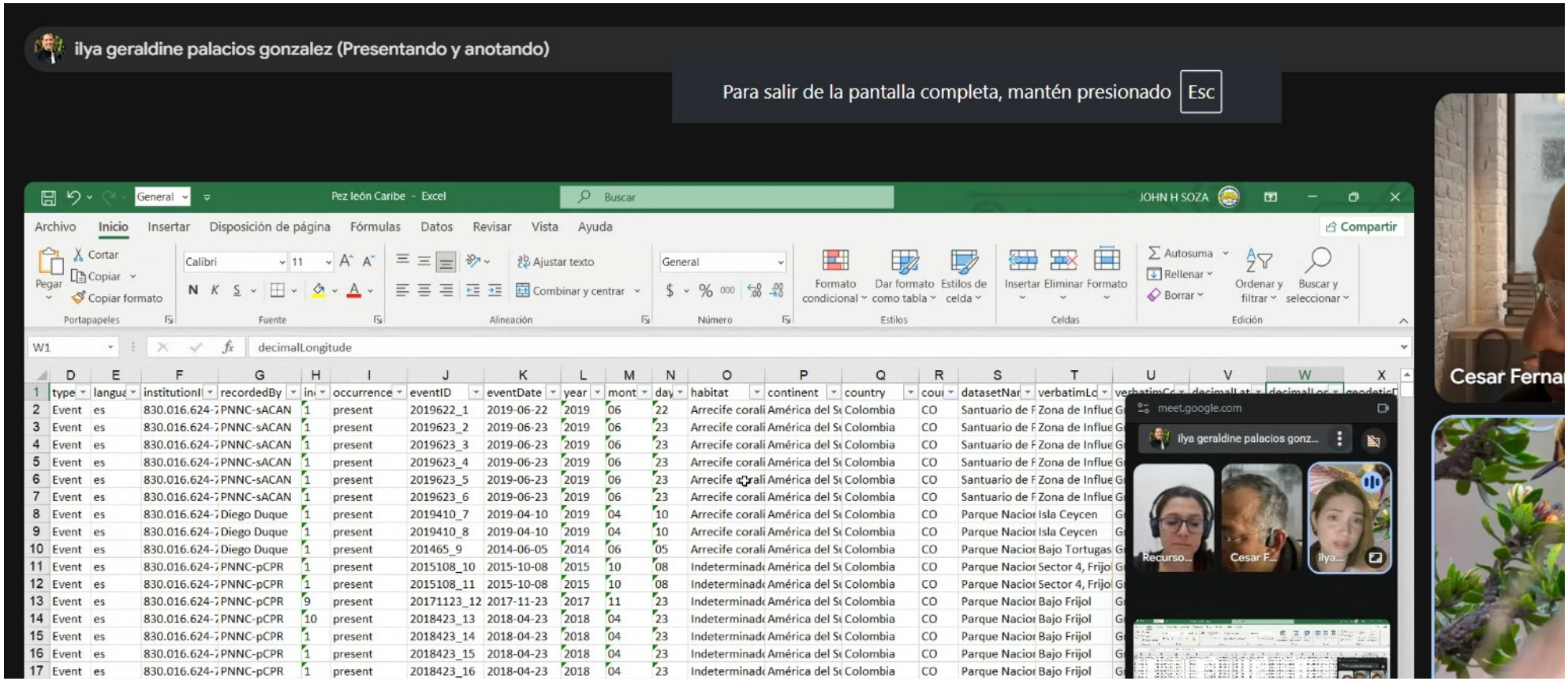
LISTA DE ASISTENCIA

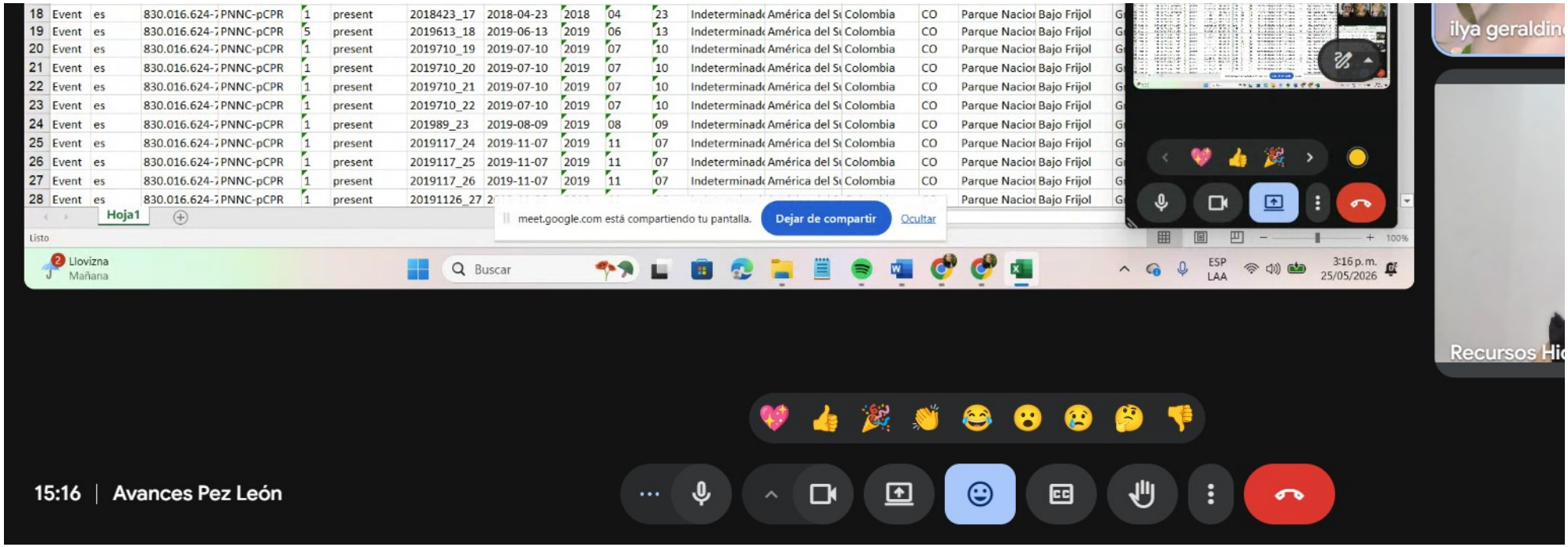
AYUDA DE MEMORIA

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 presen

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

DESCRIPCIÓN
Una vez Angela Vidal (Prof. Monitoreo e Investigación DTCA) haya revisado la estructura de datos, se procede a convocar reunión con Elizabeth




meet.google.com está compartiendo tu pantalla.
Dejar de compartir
Ocultar
Hoja1
Listo
Llovizna
Mañana
Buscar
ESP
LAA
3:16 p. m.
25/05/2026
ilya geraldin
Recursos Hi
15:16 | Avances Pez León

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

ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
Todos	

Video conferencia	X	Presencial		
:026)	HORA INICIO: 2:30 P.M.		HORA FIN:4:30 P.M.	

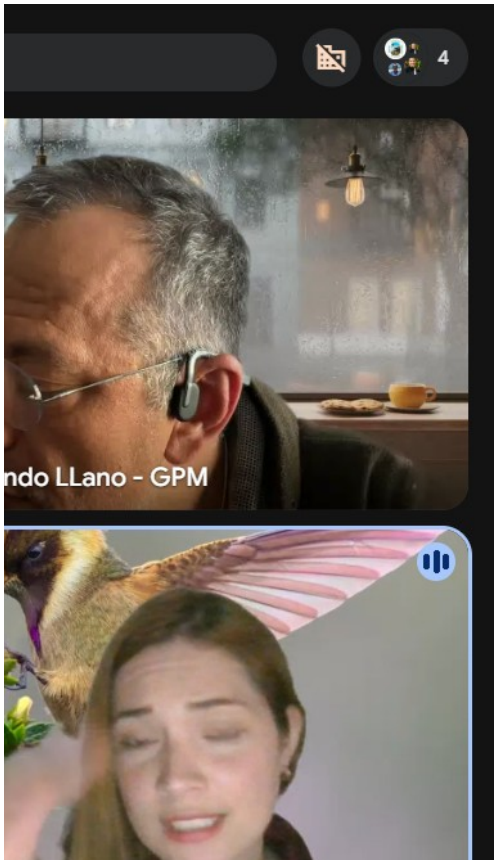
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
		Presencial	Virtual	
cesar.llano	3183975735		X	CFGLL
iologicos.dtca@parquesnacionales.gov.co	3126713225		X	N/A
entral@parquesnacionales.gov.co	312 4063328		X	N/A

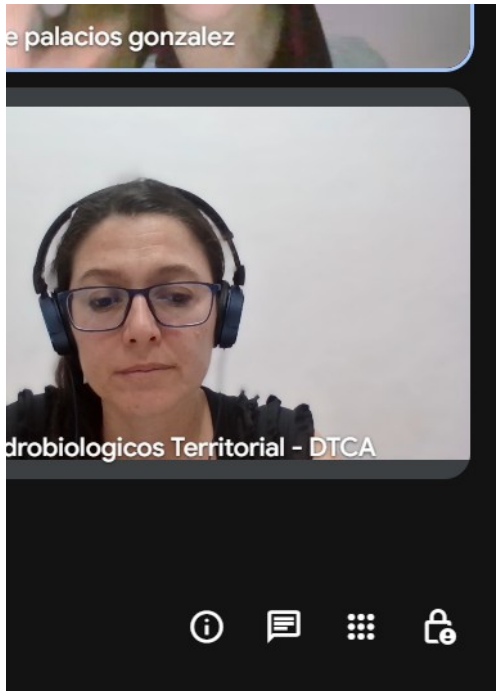
uiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes

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

te lo documentada en la nota de la primera página.

	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)
	Karen A. Pabón	




e palacios gonzalez
drobiologicos Territorial - DTCA