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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Sesión II. Articulación registro de datos asociados a tortugas marinas - DTCA		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO		
			Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida	
				SGM - GPM DTCA AP-DTCA	
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	Todos los participantes	TIPO DE REUNION:	Video conferencia X	Presencial	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	https://meet.google.com/vrb-nxyt-kyx	FECHA: 11-06-2026	HORA INICIO: 02:00 p.m.	HORA FIN: 00:00p.m.	

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	Jasmin Plaza Cueto	CC	1028013442	SF APPSFCT	Contratista	N/A	investigacion.sfap@gmail.com	3113477314		x	N/A
2	Karen Alexandra Pabón Aldana	CC	52918786	DTCA	Contratista	N/A	recursoshidrobiologicos.dtca@parquesnacionales.gov.co	3126713225		X	N/A
3	Ángela Vidal Hernández	CC	52813019	DTCA	Funcionaria	Profesional Especializada	angela.vidal@parquesnacionales.gov.co	3222001485		x	N/A
4	Yessy Loraine García Luna	CC	1063078487	VP Isla de Salamanca	Contratista	N/A	investigacionymonitoreo.salamanca@parquesnacionales.gov.com	3126419736		X	N/A
5	Valeria Lozano Castañeda	CC	1001817924	PNN SNSM	Contratista	N/A	monitoreo.sierra@parquesnacionales.gov.co	3122660806		X	N/A
6	Ilya geraldine palacios	CC	1094279128	GPM	Contratista	profesional I&M	Smart.central@parquesnacionales.gov.co	3124063328		X	N/A
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											

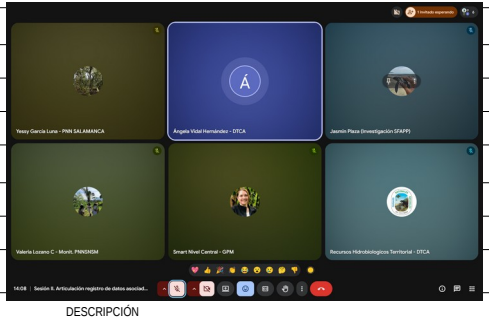
17											

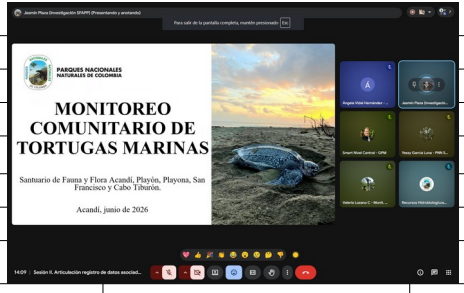
NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4-FO-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 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/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)
