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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Ajuste cronograma Actividades Resguardo Tonina San José y Otros (Medio) Edgar Ventura.	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Brayan Galindo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida:
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION: Video conferencia ☐ Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Oficina RNN Puinawa (inirida)	FECHA: 06/JUL/2026	HORA INICIO: 02:30 PM / HORA FIN: 04:00 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	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
									Presencial	Virtual	
1	Edgar Lopez	CC	19002243	RNN PUINAWAI	CONTRATISTA	EXP. LOCAL	edlopezventa@gmail.com	3114747472	X		
2	Brayan Galindo	CC	1119216751	RNN Puinawai	contratista	restauracion	restauracion-puinawai@p	3108763872	X		
3											
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 complemenla 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.

(1) Se Avanzó en el Ajuste cronograma Actividades para Resguardo Tonina Sanjosé y Otros (Medio Guan.) — Experto Local Eggar Ventura

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)