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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Revisión de Herramientas para toma de puntos, Uso Aplicativo Avenza maps -	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO Nombre Completo: Brayan Galindo Cruz	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 Pamaiwai - INIRIDA	FECHA: 21-JUL-2026	HORA INICIO: 10:00 AM — HORA FIN: 12:00 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	Orlando Perez Camico	CC	1900335	RNN Pinawai	Contratista	Experto local	altoquiz1112@hotmail.com	3227685625	X		
2	Humberto Gomez G.	CC	1900[illegible]	RNN-PUINAWAI	Contratista	Experto local	[illegible]	3[illegible]	X		
3	Edgar Lopez Ventura	CC	1902243	RNN PUINAWAI	Contratista	Exp Local	edlopez@gmail.com	3144444192	X		
4	Fabian Garcia Braga	CC	1.121.70[illegible]	RNN PUINAWAI	CONTRATISTA	EA y C	edcambiemupuinawai@gmail.com	3115393720	X		
5	Brayan Galindo Cruz	CC	1.119.21[illegible]	RNN Puinawai	Contratista	recreacion	recreacion.puinawai@gmail.com	3118765892	X		
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 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 Acordó en la Reunión para la toma de Puntos en campo haciendo Uso de Aplicativo movil AVENZA MAPS →
- Registro foto
- Registro Nombre
- Registro Descripción

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

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