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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Revisar y aportar al modulo 1 del curso de efectvidad del manejo		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO		
			Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida	
			Maribel Vásquez Diana Guzmán	Subdirección de Gestión y Manejo de Áreas Protegidas - Grupo de Planeación y Manejo	
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNION:	Video conferencia [■]	Presencial [ ]	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	meet.google.com/jdr-euea-cjx	FECHA: 11 septiembre de 2026	HORA INICIO:2:00pm	HORA FIN:4:00pm	

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	Diana Maritza Guzmán	CC	1143850827	SGMAP- GPM	Contratista	N/A	efectividad.manejo@parquesnacionales.gov.co	3115933323		x	N/A
2	Maribel Vásquez	CC	42800286	SGMAP- GPM	Contratista	N/A	maribel.vasquez@parquesnacionales.gov.co	3106474932		x	N/A
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 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.
Se revisó la propuesta de temas del modulo 1 del curso de efectividad enviada por la líder temática.
Se revisó la bibliografía enviada por la lider temática y partir de allí se incluyeron aspectos que complementan el curso.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

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



