



LISTA DE ASISTENCIA

Código: GD_FO_02
Versión: 5
Vigente desde 24/06/2021

OBJETIVO DEL EVENTO: Sensibilización PARSD y Cierre de Ofertas para responder		ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO					
		Nombre Completo Alfonso Ángel Macías	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida GAU				
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para conferencias no para reuniones)		TIPO DE REUNIÓN: Video conferencia <input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/>					
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK Sala Gorgona		FECHA: (DD/MM/AAAA) 	HORA INICIO: 9:00 am	HORA FIN: 10:00 am			
PARTICIPANTES							
No.	NOMBRE Y APELLIDO	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA Presencial Virtual		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
1	Alfonso Ángel Macías	DCOT	maria.paque@ga.gov.ec	017541571	X		
2	Emiliano Antonio Rojas S.	OCOT	emiliano.majed@ga.gov.ec	ext 3041	X		
3	Ledy Diana Triana L.	OCOT	ledy.diana@ga.gov.ec		X		
4	Yury Mercedes Arenas L.	OCOT	yurym@ga.gov.ec	0244035265	X		
5	Noruea Constanza Niño G.	OCOT	noruea.nino@ga.gov.ec	0102557302	X		
6	Alfonso Ponceño	OCOT	alfonso.ponceño@ga.gov.ec	0102560064	X		
7	David Ponceño	OCOT	david.ponceño@ga.gov.ec	0103485298	X		
8	Alfonso Ángel Macías	GAU	alfonso.macias@ga.gov.ec		X		
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: GD_FO_02

Versión: 5

Vigente desde 24/06/2021

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requiriese incluir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página.

Se realizó la presentación del mungo de la PARSD en la entidad, clasificación, tipos de radiación, tiempo de respuesta, clasificación de PARSD y cierre en el Orfeo

COMPROMISOS En caso se requiriese incluir más filas.

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