|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE REUNIÓN N°\_\_\_017\_\_** | | | | | |
| **DEPENDENCIA: SCAAV - PEV** | | | | | |
| **REUNIÓN INTERNA \_X\_ REUNIÓN EXTERNA\_\_\_** | | | | | |
| **FECHA** | **DIA** | **MES** | **AÑO** | **HORA DE INICIO** | **HORA DE TERMINACIÓN** |
| *09* | *11* | *2017* | **9:10 a.m** | **11:00 a.m** |

|  |
| --- |
| ***OBJETO DE LA REUNIÓN*** |
| Socializar flujos de trabajo del grupo de publicidad exterior visual con entidades externas y como se puede realizar su medición para el modelamiento del proyecto CIMAB. |

| ***TEMAS TRATADOS*** |
| --- |
| * Flujos de Trabajo del grupo PEV con entidades externas en temas de operatividad para la medición cuantitativa. * Integración de mapas mentales para estructuración de la información recolectada. * Presentación del proyecto SIIPEV. * Temas de PEV. |

| ***DESARROLLO DE LA REUNIÓN*** |
| --- |
| Bogotá D.C., 09 de Noviembre de 2017.  Se reunieron en el área de publicidad exterior visual, los integrantes que se encuentran en el Formato (Relación de Asistencia).  En el siguiente orden se trataron estos temas:   * Todo lo relacionado a PEV en cuanto a clasificación de elementos mayores y menores, operatividad y flujos con entidades externas a cargo de la Ing. Laura Roncancio. * Flujos de Trabajo del grupo PEV con entidades externas en temas de operatividad para la medición cuantitativa a cargo de Rodrigo González del proyecto CIMAB. * Integración de mapas mentales para la integración de la información recolectada de todos los grupos a cargo de Rodrigo González y Ing. Wilman Rodríguez * Presentación del proyecto SIIPEV a cargo del Ing. Wilman Rodríguez. |
| ***ACUERDOS Y COMPROMISOS*** |
| 1. Compartir el mapa mental del SCAAV (Dirección de Control Ambiental v2.0) a cargo de In. Wilman Rodríguez. 2. Programar reunión para integrar información en Mapa Mental a cargo de Rodrigo González. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE** | **TELEFONO** | **FIRMA** |
| **Responsable de la actividad** | ***Rodrigo González*** | ***3003224744*** |  |

Anexo1: La lista de asistencia que hace parte integral del acta.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE ASISTENCIA**  **DEPENDENCIA:** | | | | |
| **FECHA: HORA DE INICIO HORA DE TERMINACIÓN** | | | | |
| **LUGAR: TEMA:** | | | | |
| **NOMBRE** | **DEPENDENCIA /ENTIDAD** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Responsable de la actividad** | | | | |