



ACTA ELECCIÓN DE REPRESENTANTES
SECTOR CENTROS DE INVESTIGACIÓN Y COOPERACIÓN
TECNOLÓGICA

OBJETO DE LA REUNIÓN: Elección de representantes de los sectores
LUGAR: Área Metropolitana del Valle de Aburrá
FECHA: 2 de noviembre de 2016
HORA: 8:00 AM
LISTADO DE ASISTENCIA: Se anexa listado de asistencia

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Se dio inicio a la reunión a las: 8:30 am.
Se dio fin a la reunión a las : 8:46 A.M.
Cantidad de personas presentes: Cinco.

1. PRESENTACIÓN DE LA MESA REGIONAL DE RESIDUOS SÓLIDOS.

- Se da inicio a las 8:30 AM del día 2 de noviembre de 2016, se realiza presentación informando sobre el inicio y objeto de la conformación de la Mesa Regional, y sus funciones, así mismo quienes hacen parte y los sectores que lo representan y aquellos sectores para elecciones. Igualmente se socializa los temáticas que desde la Mesa Regional se han tratado, y los objetivos proyectados que desde la Mesa se vienen trabajando.

2. PRESENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE ELECCIÓN.

Se socializa la manera de cómo se realiza la elección para quienes han de postularse.



3. INFORMACIÓN DE LOS POSTULADOS.

Por el sector se postulan las siguientes personas para representante principal y suplente.

NOMBRE	EMPRESA O ENTIDAD
Juliana Ospina	SINESCO

4. RESULTADOS DE LA VOTACIÓN.

Los votos recibidos para cada uno de los postulados es el siguiente:

NOMBRE	VOTOS
Juliana Ospina.	1.

5. DATOS DE LOS REPRESENTANTES ELEGIDOS

REPRESENTANTE PRINCIPAL	
NOMBRE:	Juliana Ospina Martínez
CEDULA:	1037589401.
EMPRESA:	SINESCO
DIRECCIÓN:	Calle 30 # 55-99.
TELÉFONO:	4445350
CELULAR:	3217194154.
E-MAIL:	J.ospina@sinesco.co
REPRESENTANTE SUPLENTE	
NOMBRE:	
CEDULA:	
EMPRESA:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
CELULAR:	
E-MAIL:	



6. OBSERVACIONES

- Oibendo Arenes participa que el tema de comunicaciones ha de ser fortalecido desde la Mesa debido a que para esta elección se acude poca participación.

- Julián Ospina (Sintesco) → propone que a raíz de la convocatoria se tiene información de centros de investigación, se comparte para que mes a mes se comparta con ellos la información que se trata y discute desde la Mesa, para que se logre hacer y motivar el interés, y lo que el objeto es lograr que el sector tome parte activa en la Mesa.



LISTA ANEXA AL ACTA

Código: F-GIN-24

Versión: 03

Fecha: 2016/08/24

Acta N°	Unidad Documental:	Acta de Reunión	Hora Inicio:	Fecha Reunión	
Dependencia que Convoca:					
Lugar de la Reunión:	Salón 3-2.				
Nombre del Proyecto:	Evaluación de la investigación y cooperación tecnológica "Plan de Residuos Sólidos"				
No. Contrato / Convenio:					
Señale en el espacio Tipo de Comité o Reunión: Ver Instructivo I-GES-02	Comité Dirección	Comité Primario	Comité Operativo	Reunión	
Señale en el espacio el Tipo de Reunión:	Ordinaria	Extraordinaria	Virtual	Presencial	
Propósito de la Reunión:	Elegir al representante colombiano regional de residuos sólidos del sector "Investigación y cooperación tecnológica"				

Asistentes/ Participantes						
Nombre y Apellido	Entidad/ Empresa	Correo Electrónico	Teléfono Fijo/Celular	Firma	Desea Recibir Información *	
					SI	NO
Alfonso Arreola	Arreola S.A.S.	arreola@arreola.com.co	5135101	<i>[Firma]</i>	X	
Stendy K. Díaz	Conescombros	S.diaz@conescombros.com	3113289545	<i>[Firma]</i>	X	
Juliana Ospina M	SINESCO	J.ospina@sinesco.co	3217194154	<i>[Firma]</i>	X	
Zully M. Porteno	área Metropolitana	Zully.porteno@metropol.gov.co	146	<i>[Firma]</i>		
Total Personas:						
Acta N°	Unidad Documental:	Acta de Reunión	Hora Inicio:	Fecha Reunión		

* Con el diligenciamiento de este documento, le será remitido un correo electrónico indicándole el uso de sus datos personales para el envío de información de interés sobre la Entidad, acogiéndose a los derechos de Habeas Data consagrados en la Ley 1581 de 2012 y otros Decretos reglamentarios.



LISTA ANEXA AL ACTA

Código: F-GIN-24

Versión: 03

Fecha: 2016/08/24

Dependencia que Convoca:		Año	Mes	Día
Lugar de la Reunión:				
Nombre del Proyecto:				
No. Contrato / Convenio:				
Señale en el espacio Tipo de Comité o Reunión: Ver Instructivo I-GES-02	Comité Dirección	Comité Primario	Comité Operativo	Reunión
Señale en el espacio el Tipo de Reunión:	Ordinaria	Extraordinaria	Virtual	Presencial
Propósito de la Reunión:				

Asistentes/ Participantes						
Nombre y Apellido	Entidad/ Empresa	Correo Electrónico	Teléfono Fijo/Celular	Firma	Desea Recibir Información *	
					SI	NO
Total Personas:						

* Con el diligenciamiento de este documento, le será remitido un correo electrónico indicándole el uso de sus datos personales para el envío de información de interés sobre la Entidad, acogiéndose a los derechos de Habeas Data consagrados en la Ley 1581 de 2012 y otros Decretos reglamentarios.