

ANEXO 7 FICHA TÉCNICA DEL CONVENIO DE CONCERTACIÓN PARA CURSOS DE CAPACITACIÓN DEL PROCODES 2012

TIPO DE EVENTO:	CURSO ()	TALLER ()	CURSO-TALLER ()
CONCEPTO DE CAPACITACIÓN PROCODES:	GESTIÓN ()	APLICACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGIAS ()	EDUCACIÓN AMBIENTAL ()
TÍTULO:			
OBJETIVO:			
A QUE ESTRATEGIA O PROYECTO SE ASOCIA:			
PERFIL DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS:			
FECHA DE REALIZACIÓN Y DURACIÓN EN HORAS:			
JUSTIFICACIÓN FUNDADA Y MOTIVADA LAS RAZONES DEL POR QUÉ NO SE IMPARTIRÁN LAS HORAS ESTABLECIDAS EN EL NUMERAL 8.8 DE LOS LINEAMIENTOS INTERNOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROCODES 2012			
SEDE (ESTADO, AP, MPIO., LOCALIDAD):			
NÚMERO DE PARTICIPANTES			
COSTO (PESOS):	CONANP: \$	OTRAS FUENTES: \$	TOTAL: \$

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.

TÉCNICAS UTILIZADAS EN EL CURSO DE CAPACITACIÓN	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	

Aprobación del prestador de servicios por parte del Director Regional o Director del ANP según corresponda, en caso de no contar con un currículo que demuestre su experiencia sobre el curso que impartirá	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ANP O DIRECTOR REGIONAL
---	---

CONCEPTO	COSTO (PESOS)	
PARTICIPANTES:		
A) HOSPEDAJE _____	\$ _____	
B) ALIMENTACIÓN _____	\$ _____	
C) PASAJES _____	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
PAPELERÍA (CARPETAS, HOJAS BLANCAS, PLUMAS, LÁPICES, GAFETES, ACETATOS, DISKETTES, ETC.)	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
RENTA DE INSTALACIONES (AUDITORIO, SALA DE JUNTAS, SALÓN, ETC.) Y EQUIPO (COMPUTADORA, PROYECTORES DE ACETATOS, DIAPOSITIVAS, PANTALLA, T.V., VIDEOCASSETERAS, ETC.)	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
MATERIAL DIDÁCTICO:		
A) DISEÑO _____	\$ _____	
B) REPRODUCCIÓN _____	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
INSTRUCTORES (CONFERENCISTAS, PANELISTAS, ETC.):		
A) VIÁTICOS _____	\$ _____	
B) PASAJES _____	\$ _____	
C) HONORARIOS _____	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.

PAGO DE ACCIONES AFIRMATIVAS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO	\$ _____ SUBTOTAL : _____ \$
COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:	

El prestador de servicios deberá entregar dos originales de la memoria del Curso de Capacitación, en forma impresa y digital, una para el Beneficiario y otra para la Dirección del AP o Dirección Regional, según corresponda.

APROBACIÓN

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA CONANP Y DE LOS REPRESENTANTES DE LOS BENEFICIARIOS:		
EL DIA _____ DE _____ DE _____ A LAS _____ HRS. EN LA CIUDAD DE _____		
CONANP	BENEFICIARIOS	
_____	_____	_____
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ANP O DIRECTOR REGIONAL	NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL (si aplica)	TESTIGO (Vocalías del Comité de Seguimiento)

	Por el Comité de Seguimiento (Si aplica)	
	C. PRESIDENTE	

	C. SECRETARIO	

	C. TESORERO	

	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.