

**ANEXO 14  
EXPEDIENTE TÉCNICO DEL CONVENIO DE CONCERTACIÓN PARA CONTINGENCIA AMBIENTAL**

<b>1.- UBICACIÓN:</b>	<b>ESTADO:</b>	<b>RP:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>
-----------------------	----------------	------------	-------------------	-------------------

<b>2.- MONTO TOTAL DEL APOYO A LA BRIGADA:</b>
--

<b>3.- FUENTES DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>PROCOCODES:</b>	<b>OTROS:</b>
---------------------------------------	--------------------	---------------

<b>4.- PERIODO DE EJECUCIÓN:</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>
----------------------------------	-------------------------	------------------------------

<b>5.-NÚMERO DE BRIGADISTAS:</b>	<b>HOMBRES:</b>	<b>MUJERES:</b>
----------------------------------	-----------------	-----------------

<b>6.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b>	<b>ENE</b>	<b>FEB</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAY</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>AGO</b>	<b>SEPT</b>	<b>OCT</b>	<b>NOV</b>	<b>DIC</b>
<b>FASE I</b>												
<b>FASE II</b>												
<b>FASE III</b>												

<b>NÚMERO DE CURSOS:</b>	<b>MONTO POR CURSO:</b> 1) \$ 2) \$ <b>TOTAL: \$</b>
--------------------------	---

<b>TEMA DEL CURSO 1:</b>	<b>DURACIÓN DEL CURSO:</b>	<b>NÚMERO DE ASISTENTES (SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DEL CONTROL DE ASISTENCIA)</b>
--------------------------	----------------------------	--

<b>TEMA DEL CURSO 2:</b>	<b>DURACIÓN DEL CURSO:</b>	<b>NÚMERO DE ASISTENTES (SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DEL CONTROL DE ASISTENCIA)</b>
--------------------------	----------------------------	--

**Si la Brigada ya está capacitada pasar a la parte de Validación de Brigada:**

<b>BRIGADA CAPACITADA AVALADA POR:</b>	<b>FECHA:</b>
--	---------------

Equipar las brigadas con las herramientas y equipo adecuado para el combate.			
Herramienta o Equipo:	Cantidad:	Costo Unitario:	Total:
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			

<b>7.- FASE I. APLICACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN</b>	
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	FECHA PROGRAMADA


**8.- FASE II. ATENCIÓN A CONTINGENCIAS**

ACTIVIDADES DE CONTROL Y COMBATE	FECHA PROGRAMADA
1.-	
2.-	
3.-	

Estructurar e instalar el esquema de combate de organización para el caso de presentarse alguna contingencia, estableciendo para ello la estructura, tiempos y movimientos ( <i>Describir el esquema de trabajo para realizar el combate</i> )	
Combate inicial o primer ataque. ( <i>Describir acciones realizadas</i> )	
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

**9.- FASE III. RESTAURACIÓN Y REHABILITACIÓN**

ACTIVIDADES DE RESTAURACIÓN Y REHABILITACIÓN	FECHA PROGRAMADA
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

**10.- SEGURO DE COBERTURA DE RIESGOS**

No.	DE	PERSONAS	NOMBRE	DE	LA	NÚMERO DE POLIZA	COSTO UNITARIO	TOTAL
-----	----	----------	--------	----	----	------------------	----------------	-------

ASEGURADAS	ASEGURADORA			

**RESPONSABLE TÉCNICO DEL SEGUIMIENTO A LA  
BRIGADA DE LA RP**

<b>NOMBRE</b>
<b>CARGO</b>
<b>FIRMA</b>

**VO. BO. POR PARTE DEL DIRECTOR(A) DEL ANP /  
DIRECTOR(A) REGIONAL**

<b>NOMBRE</b>
<b>DIRECTOR(A) DE</b> <i>(anotar el nombre de la Región Prioritaria o Dirección Regional)</i>
<b>FIRMA</b>