

**ANEXO 4**  
**FICHA TÉCNICA DEL CONVENIO DE CONCERTACIÓN PARA CURSOS DE CAPACITACIÓN DEL PROCODES 2013**

TIPO DE EVENTO:		CURSO ( )		TALLER ( )		CURSO-TALLER ( )	
CONCEPTO DE CAPACITACIÓN PROCODES:		GESTÓN ( )		APLICACIÓN DE NUEVAS TECNOLOGIAS ( )		EDUCACIÓN AMBIENTAL ( )	
TÍTULO:							
OBJETIVO:							
A QUE ESTRATEGIA O PROYECTO SE ASOCIA:							
PERFIL DE LAS/LOS PRESTADORAS(ES) 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 2013							
SEDE (ESTADO, 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(a) de servicios por parte del Director(a) Regional o Director(a) del ANP según corresponda, en caso de no contar con un currículum que demuestre su experiencia sobre el curso que impartirá	<p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DEL ANP O DIRECTOR(A) REGIONAL</p>
---	---

CONCEPTO	COSTO (PESOS)	
<b>PARTICIPANTES:</b>		
A) HOSPEDAJE _____	\$ _____	
B) ALIMENTACIÓN _____	\$ _____	
C) PASAJES _____	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
<b>PAPELERÍA (CARPETAS, HOJAS BLANCAS, PLUMAS, LÁPICES, GAFETES, ACETATOS, DISKETTES, ETC.)</b>	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
<b>RENTA DE INSTALACIONES (AUDITORIO, SALA DE JUNTAS, SALÓN, ETC.) Y EQUIPO (COMPUTADORA, PROYECTORES DE ACETATOS, DIAPOSITIVAS, PANTALLA, T.V., VIDEOCASSETERAS, ETC.)</b>	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
<b>MATERIAL DIDÁCTICO:</b>		
A) DISEÑO _____	\$ _____	
B) REPRODUCCIÓN _____	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
<b>INSTRUCTORES (CONFERENCISTAS, PANELISTAS, ETC.):</b>		
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 tantos originales de la memoria del Curso de Capacitación, en forma impresa y digital, una para la persona beneficiaria y otra para la Dirección del ANP o Dirección Regional, según corresponda.

**APROBACIÓN**

(NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA CONANP Y DE LA PERSONA FÍSICA BENEFICIARIA O DE LOS REPRESENTANTES DEL COMITÉ DE SEGUIMIENTO):		
EL DIA _____ DE _____ DE 2013 A LAS _____ HRS. EN LA CIUDAD DE _____		
CONANP  _____  NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DEL ANP O DIRECTOR(A) REGIONAL	PERSONAS BENEFICIARIAS  _____  NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL (si aplica) Por el Comité de Seguimiento (Si aplica)  _____ C. PRESIDENTA(E)  _____ C. SECRETARIA(O)  _____ C. TESORERA(O)  _____ NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR(A) DE SERVICIOS	TESTIGO (Contraloría del Comité de Seguimiento)  _____  TESTIGO (Contraloría del Comité de Seguimiento)

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