



## ANEXO 7 INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Visita N° \_\_\_\_\_

1.- Área Natural Protegida: \_\_\_\_\_

2.-Nombre del concepto de apoyo: \_\_\_\_\_

3.-No. De Convenio: \_\_\_\_\_

4.-Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

5.- Metas del concepto de apoyo \_\_\_\_\_

6.- Avance físico:

Fecha	Actividades Programadas (de acuerdo al cronograma del expediente técnico)	Actividades realizadas	Actividades no realizadas	Porcentaje avance físico

7.- En el caso de existir actividades no realizadas explicar cuáles fueron las causas:

8.-Avance en el ejercicio de los recursos entregados al beneficiario a la fecha:

Monto entregado: \_\_\_\_\_, ejercido: \_\_\_\_\_, saldo: \_\_\_\_\_

9.- Por lo anterior la Dirección General de Desarrollo Institucional y Promoción, a través de la Dirección de Comunicación y Cultura para la Conservación libera técnicamente el pago correspondiente:

Si ( )

No ( )

\_\_\_\_\_  
**Responsable técnico del proyecto**  
(Nombre, firma y cargo)

\_\_\_\_\_  
**Dirección de Comunicación y Cultura para la Conservación**  
(Nombre y firma)

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del Representante legal del Beneficiario)**