

**ANEXO 9**  
**INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO DEL PROMAC**  
**PREVIO A LA FIRMA DEL CONVENIO DE CONCERTACIÓN**

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

1.- Región Prioritaria: \_\_\_\_\_

2.- Nombre del concepto de apoyo: Pago por conservación *in situ*

3.- Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

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

5.- Labores de pre siembra realizadas: \_\_\_\_\_

Limpieza de terreno: \_\_\_\_\_

Preparación del suelo: \_\_\_\_\_

¿Se realizaron prácticas de conservación de suelos?: (  ) Si (  ) No  
(Indicar qué prácticas se realizaron, o en su casos el por qué no)

\_\_\_\_\_

6.- Labores de siembra y manejo de cultivo realizadas: \_\_\_\_\_

Superficie sembrada (ha): \_\_\_\_\_

Labores culturales realizadas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.- Sistema de cultivo: (indicar si se trata de monocultivo o de sistema milpa, de ser éste último indicar a que otros cultivos esta asociado) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altura de la planta a la fecha \_\_\_\_\_

Estado fenológico de la planta: \_\_\_\_\_

El cultivo se desarrolla de manera adecuada y no presenta plagas ni enfermedades. Sano ( )

El cultivo es afectado por plagas y/o enfermedades y su crecimiento es inferior al que se debe tener. Perturbado ( )

8.- Superficie sembrada que constará como meta en el Convenio de Concertación: \_\_\_\_\_

Anexar fotografía

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

\_\_\_\_\_  
**Vo. Bo.**  
(Nombre y firma del Director de  
ANP o Director Regional)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del solicitante)

**ANEXO 9**  
**INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO DEL PROMAC**

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

1.- Región Prioritaria: \_\_\_\_\_

2.- Nombre del concepto de apoyo: Pago por conservación *in situ*

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

4.- Nombre del beneficiario: \_\_\_\_\_

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

6.- Meta establecida en el Convenio de Concertación (superficie sembrada): \_\_\_\_\_

Coincide con la firmada en el Convenio de Concertación: Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_ ¿Por qué? : \_\_\_\_\_

7.- Monto entregado a la fecha: \_\_\_\_\_ (si se trata de más de una ministración especificar el monto entregado en cada una de ellas), ejercido a la fecha: \_\_\_\_\_, saldo a la fecha: \_\_\_\_\_

8.- Avance en el ejercicio de los recursos entregados al beneficiario a la fecha: (*en monto y porcentaje*) \_\_\_\_\_

9.- Avance físico: (*Descripción y porcentaje con respecto al programado en el expediente técnico*): \_\_\_\_\_

10.- Altura de la planta a la fecha: \_\_\_\_\_

11.- Superficie cosecha (ha) y producción obtenida (kilogramos) (sólo en el caso de que en la visita de supervisión ya haya cosecha) \_\_\_\_\_

Avance en la construcción de la Infraestructura para almacenamiento: (*sólo en caso de que aplique*) \_\_\_\_\_

12.- Siniestros: (sólo en caso de que aplique describir los hechos del siniestro): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Hacer un breve resumen donde se precise los tiempos en los que ocurrió el siniestro así como su desarrollo)

13.- En el caso de que no se hayan realizado las actividades de acuerdo a las programadas en el expediente técnico explicar cuáles fueron las causas: \_\_\_\_\_

---

Anexar fotografía

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

\_\_\_\_\_  
**Vo. Bo.**  
(Nombre y firma del Director de  
AP o Director Regional)

\_\_\_\_\_  
**Presidente del Comité Participación Social**  
(Nombre y firma)

\_\_\_\_\_  
**Secretario del Comité de Participación Social**  
(Nombre y firma)

\_\_\_\_\_  
**Tesorero del Comité de Participación Social**  
(Nombre y firma)