

**ANEXO 7
EXPEDIENTE TÉCNICO
PROVICOM 2013**

1.- INFORMACIÓN GENERAL:

UBICACIÓN:	ESTADO:	RP:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:
MONTO TOTAL DEL APOYO AL COMITÉ DE VIGILANCIA				
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	PROVICOM:	OTROS:		
PERIODO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO:		FECHA DE TERMINACIÓN:	

2.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
I. INTEGRACIÓN DEL COMITÉ												
II. CAPACITACIÓN DEL COMITÉ												
III. EQUIPAMIENTO E INSUMOS DEL COMITÉ												
IV. ACCIONES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Y MONITOREO												
V. SEGURO DE COBERTURA DE RIESGOS												

I. INTEGRACIÓN DEL COMITÉ

NÚMERO DE VIGILANTES COMUNITARIOS	HOMBRES:	MUJERES:
-----------------------------------	----------	----------

II. CAPACITACIÓN DEL COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA.

Si el Comité ya está capacitado pasar al inciso b) del presente numeral.

A) Capacitación solicitada por el Comité:

a) NÚMERO DE CURSOS 1) 2) 3)	MONTO POR CURSO: 1) \$ 2) \$ 3) \$ TOTAL:
---------------------------------------	---

TEMA DEL CURSO	PERFIL DEL PRESTADOR(A) DE SERVICIOS	FECHA DE REALIZACIÓN	DURACIÓN DEL CURSO (NO. DE HORAS)
CURSO 1			
CURSO 2			
CURSO 3.....			

Desglose de gastos del curso de capacitación

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., VIDEOCASSETTERAS, ETC.)	\$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
MATERIAL DIDÁCTICO: A) DISEÑO _____ B) REPRODUCCIÓN _____	\$ _____ \$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
INSTRUCTORES (CONFERENCISTAS, PANELISTAS, ETC.): A) VIÁTICOS _____ B) PASAJES _____ C) HONORARIOS _____	\$ _____ \$ _____ \$ _____	SUBTOTAL : _____ \$
COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:		

B) Capacitación necesaria con la que cuenta el comité de vigilancia para las acciones de vigilancia:

TEMA DE LA CAPACITACIÓN	NOMBRE DE QUIEN IMPARTIÓ LA CAPACITACIÓN	FECHA DE LA CAPACITACIÓN	DURACIÓN DE LA CAPACITACIÓN (NÚMERO DE HORAS)

III. EQUIPAMIENTO E INSUMOS DEL COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA.

EQUIPO E INSUMOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			

IV. ACCIONES DE VIGILANCIA COMUNITARIA

Descripción de las acciones de vigilancia que realizará el Comité de Vigilancia Comunitaria

ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y/O MONITOREO	FECHA PROGRAMADA

V. JORNALES PROGRAMADOS

No. de personas	No. de jornales	Monto

VI. SEGURO DE COBERTURA DE RIESGOS

NOMBRE DE LAS PERSONAS ASEGURADAS	NOMBRE DE ASEGURADORA	NÚMERO DE POLIZA	COSTO UNITARIO	TOTAL

**RESPONSABLE TÉCNICO
DE LA CONANP**

NOMBRE
CARGO
FIRMA

**VO. BO. POR PARTE DEL DIRECTOR(A) DEL ANP O DIRECTOR(A)
REGIONAL, según corresponda.**

NOMBRE
DIRECTOR(A) DE (anotar el nombre del Director(a) del ANP o del Director(a) Regional, según corresponda)
FIRMA

<p align="center">POR "LA PERSONA BENEFICIARIA" <i>(Anotar nombre y firma de los representantes del Comité de Vigilancia Comunitaria)</i></p>
C. PRESIDENTA(E)
C. SECRETARIA(O)
C. TESORERA(O)