

**ANEXO 9**  
**INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO**  
**PROVICOM 2013**

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Visita N° en el mes \_\_\_\_\_

1.- Región Prioritaria: \_\_\_\_\_

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

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

4.- Metas del Apoyo para vigilancia comunitaria, monitoreo y cursos de capacitación, establecidas en el Convenio de Concertación:

\_\_\_\_\_

5.- Avance de las Actividades del Comité de Vigilancia Comunitaria:

No.	Actividades Programadas (de acuerdo al cronograma del expediente técnico)	Actividades realizadas	Actividades no realizadas	Porcentaje avance físico
1				
2				
3				
4				
5				
...n				

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
**Responsable técnico del proyecto**

(Nombre, firma y cargo)

\_\_\_\_\_  
**Vo. Bo.**

(Nombre y firma del Director(a) de ANP o Nombre y firma del Director(a) Regional, según corresponda.

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del Presidenta(e) del Comité de Vigilancia Comunitaria)**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del Secretaria(o) del Comité de Vigilancia comunitaria)**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre y firma del Tesorera(o) del Comité de Vigilancia Comunitaria)**