

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**)