

## ANEXO 11 CONVENIO MODIFICATORIO PROVICOM 2014

CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE CONCERTACIÓN PARA APOYAR LAS ACCIONES DERIVADAS DE LOS “LINEAMIENTOS INTERNOS PARA EL OTORGAMIENTO DE APOYOS DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA COMUNITARIA EN ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS Y SUS ZONAS DE INFLUENCIA (PROVICOM), PARA EL EJERCICIO FISCAL 2014”, CON NÚMERO (escribir el No. del Convenio original), EN LA (Anotar el Nombre de la Región Prioritaria), UBICADA EN EL ESTADO DE (Anotar nombre del Estado), QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL EJECUTIVO FEDERAL A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES, POR CONDUCTO DE LA COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. (Indicar nombre del Director(a) Regional o director(a) de ANP, según corresponda). EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR (Indicar Dirección de ANP o Regional), A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “LA CONANP”, Y POR LA OTRA, LOS CC. (Anotar el nombre de la Presidenta(e), Secretaria(o) y Tesorera(o) del COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA), EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTA(E), SECRETARIA(O) Y TESORERA(O) DEL COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA RESPECTIVAMENTE, A QUIEN EN ADELANTE SE LE DESIGNARÁ COMO “LA PERSONA BENEFICIARIA” AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

### ANTECEDENTES

I.- Con fecha \_\_\_ de \_\_\_ de 2014, las partes suscribieron el Convenio de Concertación para apoyar las actividades de vigilancia y/o monitoreo en la Región Prioritaria (Anotar nombre de la Región Prioritaria que se trate), previstas en el Convenio de Concertación No. (Anotar número del convenio) con un monto total de (Anotar el monto total del mismo) teniendo como vigencia del \_\_\_ de \_\_\_ al 31 de diciembre de 2014..

II.- La Cláusula Décimo Sexta del mencionado convenio de concertación establece que el instrumento podrá ser modificado o adicionado respecto a sus metas o monto otorgado y las modificaciones o adiciones entrarán en vigor el día en que se suscriban y no podrán contravenir el objeto del mismo, ni las disposiciones jurídicas que le dieron origen.

III.- La celebración del presente Convenio tiene la finalidad de modificar el monto establecido en el inciso c), de la Declaración I y en la Cláusula Tercera del Convenio de Concertación, descrito en el antecedente primero del presente instrumento.

IV.- Con fecha \_\_\_ de \_\_\_ de 2014, la Dirección Regional (Anotar el nombre de la Dirección Regional) recibió una ampliación de recursos del PROVICOM, para la Región Prioritaria (Anotar el nombre de la Región Prioritaria) notificada mediante oficio No. \_\_\_ de fecha \_\_\_ de 2014.

### DECLARACIONES

I.- Ambas partes declaran:

Que reconocen mutuamente la personalidad jurídica y facultades para la celebración del presente Convenio Modificatorio, con base en los antecedentes anteriormente señalados.

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.-** Objeto del Convenio Modificatorio. Las partes acuerdan modificar el monto establecido en el inciso c) de la Declaración I y en la Cláusula Tercera del Convenio de Concertación; que

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político.  
Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa”.

consiste en el monto que “LA CONANP” aportará a “LA PERSONA BENEFICIARIA” para la consecución del objeto del Convenio de Concertación principal, para quedar en los siguientes términos:

La aportación de “LA CONANP” proviene de los recursos presupuestales autorizados a la misma, en el Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2014, para fortalecer las acciones (anotar el nombre las acciones a apoyar), dichos recursos serán radicados a través de la CONANP por conducto de la Dirección Regional (Anotar nombre de la Dirección Regional) y serán ejercidos en términos del expediente técnico que rubricado por las partes forma parte integrante del presente Convenio.

**SEGUNDA.-** En virtud de la ampliación de recursos para la ejecución de las acciones del PROVICOM (anotar acciones) las partes acuerdan que las metas acordadas en el convenio de concertación descrito en el Antecedente primero del presente convenio se modificarán de la siguiente manera: (Anotar las metas que se ampliarán), quedando como actividades adicionales a realizarse las siguientes: (anotar actividades).

**TERCERA.-** A la firma del presente Convenio Modificadorio “LA CONANP” ha realizado los siguientes pagos al Beneficiario: (Anotar las ministraciones que correspondan)

1er. Ministración por un monto total de \$ \_\_\_\_\_ con fecha: \_\_\_\_\_

2ª. Ministración por un monto total de \$ \_\_\_\_\_ con fecha: \_\_\_\_\_

3er Ministración por un monto total de \$ \_\_\_\_\_ con fecha: \_\_\_\_\_

Los pagos realizados representan el (Anotar % porcentaje) % del monto asignado. El siguiente pago para completar el monto total asignado, se llevará a cabo en una sola ministración por la cantidad de (Anotar monto de ampliación con número y letra).

**CUARTA-** Aplicación del Convenio No. \_\_\_\_\_. Con las excepciones de las modificaciones que han quedado precisadas y para los efectos legales y administrativos a que haya lugar en el presente Convenio Modificadorio, las partes están conformes en aplicar el presente instrumento en lo conducente y las cláusulas que no se modificarán en el Convenio de Concertación descrito en el antecedente primero del presente instrumento, por virtud de este convenio, conservan su plena vigencia y validez, por lo que las partes ratifican en este acto su contenido y alcance legal.

**QUINTA.-** El presente Convenio Modificadorio surtirá sus efectos a partir de la fecha de su firma. Enteradas las partes del alcance contenido y fuerza legal del presente Convenio Modificadorio, lo firman de conformidad por duplicado en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2014.

Por “LA CONANP”

POR “LA PERSONA BENEFICIARIA”

(Anotar nombre y firma de los representantes del Comité de Vigilancia Comunitaria, en el caso de Ejidos y Comunidades nombre y firma de los integrantes del Comisariado ejidal)

Nombre y firma del Director(a) del ANP o

C. Presidenta(e)

Director(a) Regional, según corresponda.

C. Secretaria(o)

C. Tesorera(o)