

**ANEXO 9
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO
PROVICOM 2014**

Fecha: _____ Visita N° _____

1.- No. de Convenio: _____

2.- Región Prioritaria: _____

3.- Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____

4.- Monto liberado al Comité de Vigilancia Comunitario: _____

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

No.	Actividades Programadas (de acuerdo al cronograma del expediente técnico)	Actividad Realizada según lo programado (SI/NO)	Descripción de lo realizado por actividad	Comentarios
1	INTEGRACIÓN DEL COMITÉ			
2	CAPACITACIÓN DEL COMITÉ			
3	EQUIPAMIENTO E INSUMOS DEL COMITÉ			
4	ACCIONES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Y MONITOREO			
5	SEGURO DE COBERTURA DE RIESGOS			

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y PRINCIPALES RESULTADOS DEL MONITOREO Y/O VIGILANCIA:
OBSERVACIONES

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.)