

**ANEXO 15**  
**PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO 2013**  
**INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO**  
**PREVIO A LA FIRMA DEL CONVENIO DE CONCERTACIÓN PARA EL CASO DEL**  
**PAGO POR CONSERVACIÓN IN SITU**

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Visita N° \_\_\_\_\_

1.- Región Prioritaria: \_\_\_\_\_

2.- Nombre del concepto de apoyo: Pago por conservación *in situ*: \_\_\_\_\_

3.- Nombre de la persona beneficiaria: \_\_\_\_\_

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

5.- Labores de presiembra realizadas: \_\_\_\_\_

Limpieza de terreno: \_\_\_\_\_

Preparación del suelo: \_\_\_\_\_

¿Se realizaron prácticas de conservación de suelos?: (  ) Si (  ) No

(Indicar qué prácticas se realizaron, o en su caso el por qué no) \_\_\_\_\_

6.- Labores de siembra y manejo de cultivo realizadas: \_\_\_\_\_

Superficie sembrada (ha): \_\_\_\_\_

Labores culturales realizadas: \_\_\_\_\_

7.- Sistema de cultivo: (indicar si se trata de monocultivo o de sistema milpa, de ser éste último indicar a que otros cultivos esta asociado):

Altura de la planta a la fecha \_\_\_\_\_

Estado fenológico de la planta: \_\_\_\_\_

El cultivo se desarrolla de manera adecuada y no presenta plagas ni enfermedades.

Sano ( )

El cultivo es afectado por plagas y/o enfermedades y su crecimiento es inferior al que se debe tener. Perturbado ( )

8.- Superficie sembrada que constará como meta en el Convenio de Concertación:

\_\_\_\_\_

Anexar fotografía

\_\_\_\_\_  
Responsable técnico del proyecto  
(Nombre, firma y cargo)

\_\_\_\_\_  
**Vo. Bo.**  
(Nombre y firma del Director de  
ANP o Director Regional)

Por “LA PERSONA BENEFICIARIA”

Nombre y firma de la persona física  
o del representante legal de la  
persona moral distinta a Ejido y  
Comunidad, o de los representantes  
del Comité de Participación Social,  
según corresponda.

**ANEXO 15**  
**PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO**  
**INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO POSTERIOR A LA FIRMA DEL CONVENIO**

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Visita N° \_\_\_\_\_

- 1.- Región Prioritaria: \_\_\_\_\_
  - 2.- Nombre del concepto de apoyo: Pago por conservación *in situ*
  - 3.- No. de Convenio: \_\_\_\_\_
  - 4.- Nombre, denominación o razón social de la persona beneficiaria: \_\_\_\_\_
  - 5.- Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_
  - 6.- Meta establecida en el Convenio de Concertación (superficie sembrada): \_\_\_\_\_
- Dicha superficie coincide con la establecida en el Convenio de Concertación:  
Si \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_ ¿Por qué? : \_\_\_\_\_
- 7.- Monto entregado a la fecha: \_\_\_\_\_ (si se trata de más de una ministración especificar el monto entregado en cada una de ellas), ejercido a la fecha: \_\_\_\_\_, saldo a la fecha: \_\_\_\_\_
  - 8.- Avance en el ejercicio de los recursos entregados a la persona beneficiaria a la fecha: (*en monto y porcentaje*) \_\_\_\_\_
  - 9.- Avance físico: (*Descripción y porcentaje con respecto al programado en el expediente técnico*): \_\_\_\_\_
  - 10.- Altura de la planta a la fecha: \_\_\_\_\_
  - 11.- Superficie cosechada (ha) y producción obtenida (kilogramos) (sólo en el caso de que en la visita de supervisión ya haya cosecha) \_\_\_\_\_
  - 12.- Avance en la construcción de la Infraestructura para almacenamiento: (*sólo en caso de que aplique*) \_\_\_\_\_
  - 13.- Siniestros: (sólo en caso de que aplique describir los hechos del siniestro): \_\_\_\_\_

(Hacer un breve resumen donde se precise los tiempos en los que ocurrió el siniestro así como su desarrollo)

14.- En el caso de que no se hayan realizado las actividades de acuerdo a las programadas en el expediente técnico, explicar cuáles fueron las causas:

---

---

Anexar fotografía

---

Responsable técnico del pago por  
conservación *in situ*  
(Nombre, firma y cargo)

---

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

Por “LA PERSONA BENEFICIARIA”

Nombre y firma de la persona física  
o del representante legal de la persona moral  
distinta a Ejido y Comunidad  
o de los representantes del Comité de Participación Social,  
según corresponda

---

(Nombre y firma del Presidenta(e) del Comité de Participación Social)

---

(Nombre y firma del Secretaria(o) del Comité de Participación Social)

---

(Nombre y firma del Tesorera(o) del Comité de Participación Social)

**ANEXO 15**  
**PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO**  
**INFORME DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECOTOS PRODUCTIVOS**

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Visita N° \_\_\_\_\_

- 1.- Región Prioritaria: \_\_\_\_\_
- 2.- Nombre del concepto de apoyo: Pago por conservación *in situ*
- 3.- No. de Convenio: \_\_\_\_\_
- 4.- Nombre, denominación o razón social de la persona beneficiaria: \_\_\_\_\_
- 5.- Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_
- 6.- Meta establecida en el Convenio de Concertación
- 7.- Avance físico:

Mes	Actividades Programadas (de acuerdo al cronograma del expediente técnico)	Actividades realizadas	Actividades no realizadas	Porcentaje avance físico

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8.- Avance en el ejercicio de los recursos entregados a la persona beneficiaria a la fecha:

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

Anexar fotografía

\_\_\_\_\_  
Responsable técnico del pago por  
conservación *in situ*  
(Nombre, firma y cargo)

\_\_\_\_\_  
**Vo. Bo.**  
(Nombre y firma del Director(a) de  
ANP o Director(a) Regional), según  
corresponda

Por “LA PERSONA BENEFICIARIA”

Nombre y firma de la persona física  
o del representante legal de la persona moral  
distinta a Ejido y Comunidad  
o de los representantes del Comité de Participación Social,  
según corresponda

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Presidenta(e) del Comité de Participación Social)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Secretaria(o) del Comité de Participación Social)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Tesorera(o) del Comité de Participación Social)