



ESTADO:
REGIÓN PRIORITARIA:

FECHA:

LOCALIDAD	MUNICIPIO	DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO O ACCIÓN	INVERSIÓN AUTORIZADA	AVANCES			METAS		DATOS DEL VALIDADOR Y SEGUIMIENTO DEL TÉCNICO.						NÚMERO DE BENEFICIARIOS						DESCRIPCIÓN DEL AVANCE FÍSICO Y OBSERVACIONES
				FINANCIERO		FÍSICO %	Número	Unidad de Medida	Nombre de la Raza o variedad sembrada primaria	Superficie sembrada en Ha.	Categoría de riesgo (bajo o alto)	Nombre de la Raza o variedad sembrada secundaria	Superficie sembrada en Ha.	Categoría de riesgo (bajo o alto)	Directos		Pob. Indígena		Indirectos		
				\$	%										H	M	H	M	H	M	
TOTAL			0.00	0.00						0.00					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Subtotal: Pago por conservación <i>in situ</i>			0.00	0.00						0					0	0	0	0	0	0	
Subtotal: Actividades para el fortalecimiento comunitario			0.00	0.00											0	0	0	0	0	0	
Subtotal: Proyecto Productivo			0.00	0.00											0	0	0	0	0	0	
Subtotal: Gasto de operación			0.00	0.00																	
Subtotal: Asistencia Técnica			0.00	0.00																	

ELABORO:

AUTORIZO EL(LA) DIRECTOR(A) DEL ANP o REGIONAL

Nombre, Cargo y Firma

Nombre y firma del(a) Director(a) de (anotar el nombre de la Dirección del ANP o Dirección Regional según sea el caso)