

**ANEXO NÚMERO 4**  
**SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES**  
**COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS**  
**PROGRAMA PARA LA INTEGRACIÓN O MODIFICACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE**  
**MANEJO DE LAS ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS COMPETENCIA DE LA**  
**FEDERACIÓN 2012**  
**ACTA DE DICTAMEN TÉCNICO Y ECONÓMICO**

En las Oficinas de la (anotar el nombre de la Dirección Regional), ubicadas (anotar el Domicilio de la Dirección Regional). Siendo las \_\_\_ horas del día \_\_\_ de \_\_\_ de 2012, se reunieron los siguientes integrantes del Comité Técnico: (anotar el nombre y cargo de todos los participantes), con el objetivo de dictaminar técnica y económicamente cada una de las solicitudes de apoyo del Programa para la Integración o Modificación de los Programas de Manejo de las Áreas Naturales Protegidas competencia de la Federación (PROMAANP) 2012, en la (anotar el nombre de la Dirección Regional), de conformidad con lo establecido en el numeral 5.5 de los Lineamientos para el Otorgamiento de Apoyos para la Ejecución del Programa para la Integración o Modificación de los Programas de Manejo de las Áreas Naturales Protegidas competencia de la Federación (PROMAANP) 2012, publicados en la página electrónica de la Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas: [www.conanp.gob.mx](http://www.conanp.gob.mx) el día \_\_\_ de \_\_\_ de 2012.

En respuesta a la convocatoria para acceder a los subsidios del PROMAANP 2012, publicada en el diario de circulación nacional (anotar el nombre del diario donde se publicó) el (anotar fecha de publicación), para la (anotar el nombre de la Dirección Regional correspondiente) se recibieron un total de (anotar el número total de solicitudes recibidas) solicitudes que cumplieron con los requisitos establecidos en el numeral 5.3 de los citados Lineamientos, para acceder a los apoyos del PROMAANP, mismas que enlistan a continuación:

No.	Solicitante	Nombre del concepto de apoyo	Monto solicitado \$
Total			

De conformidad con el procedimiento establecido en el numeral 5.5 de los referidos Lineamientos, se determinó la calificación de cada solicitud, misma que resulta de la suma total de los puntos que contabilizó cada una de ellas de acuerdo con los criterios específicos determinados en el marco de calificación previsto en los citados Lineamientos y que cumplió cada solicitud de apoyo, se establece el siguiente orden de prioridad, para acceder a los apoyos:

No.	Solicitante	Nombre del concepto de apoyo	Monto solicitado	Calificación
Total				

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

Con base en el orden de prioridad anterior para las solicitudes elegibles y a la disponibilidad presupuestaria de \$ \_\_\_\_\_ (anotar el monto con número y letra) notificada por la Dirección General de Conservación para el Desarrollo, mediante oficio No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012, se autorizan los siguientes conceptos de apoyo:

No.	Solicitante	Nombre del concepto de apoyo	Monto autorizado
Total			

En caso de existir una ampliación de recursos al PROMAANP o disponibilidad de recursos por desistimiento del beneficiario o la cancelación de algún concepto de apoyo autorizado, estos recursos se asignarán en primer lugar a las solicitudes dictaminadas restantes, de acuerdo con la calificación obtenida hasta agotar el total de las solicitudes económica y técnicamente viables.

Leída que fue la presente Acta y no habiendo más asuntos que tratar, se da por concluido el presente proceso de Dictamen Técnico y Económico, siendo las \_\_\_\_ del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2012. Firmando para dar constancia los que en ella intervinieron.

### COMITÉ TÉCNICO

<p>Nombre y firma del representante de la Dirección Regional Presidente</p>	<p>Nombre, cargo y firma del representante de la Dirección General de Operación Regional. Secretario</p>
<p>Nombre y firma del(la) Director(a) de ANP (si se trata de una ANP sin Director, se anotará el nombre del(a) encargado(a) del ANP).</p>	<p>Nombre cargo y firma del representante de la Delegación Federal de la SEMARNAT en el Estado</p>
<p>Nombre, cargo y firma del representante del gobierno estatal u organismo oficial local.</p>	
<p>Nombre, cargo y firma del representante de la DGCD</p>	

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