

## SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS PROGRAMA DE ACCIÓN PARA LA CONSERVACIÓN DE LA VAQUITA (*Phocoena sinus*) 2014



VAQUITA (*Phocoena sinus*) 2014
ANEXO NÚMERO 11
"ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN"

			NÚMERO DE CONVENIO:	2014
NOMBRE DEL PROYECTO:				
RESERVA DE LA BIOSFERA AL	TO GOLFO DE CALIF	ORNIA Y DELTA DEL RÍO C	OLORADO	
RECEPCIÓN:	TOTAL: PARCIAL:			
NOMBRE DE LA PERSONA BE	NEFICIARIA:			
ENTIDAD FEDERATIVA, MUNICIPIO Y LOCALIDAD:			CLAVES	
EECHA DE ALITORIZACIÓN:			EECHA EIRMA DE CONVENIO:	
FECHA DE INICIO SEGÚN CONVENIO:				
TECHA DE INICIO SEGON CON	TVEINIO.		_ TECHA DE TERMINO SEGON CONVE	NIO
DESCRIPCIÓN DE LAS ACCION	- NES QUE SE REALIZA!	RON:		
DESCRIPCIÓN DE LAS MODIFI	CACIONES (EN CASO	DE EXISTIR):		
JUSTIFICACIÓN DE LAS MODIF	FICACIONES (EN CAS	O DE EXISTIR):		
IMPORTE DE CONVENIO ORIGINAL:		FECHA:	DURACIÓN DE	A
IMPORTE DE MINISTRACIONES	S:			
No. DE MINISTRACIÓN	IMPORTE	FECHA	PERIODO DE	A
No. DE MINISTRACIÓN	IMPORTE	FECHA	PERIODO DE	A
No. DE MINISTRACIÓN	IMPORTE	FECHA	PERIODO DE	A



## SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS PROGRAMA DE ACCIÓN PARA LA CONSERVACIÓN DE LA VAQUITA (*Phocoena sinus*) 2014 ANEXO NÚMERO 11 "ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN"



TÉRMINOS BAJO LOS CUALES SE EFECTÚA LA ENTREGA RECEPCIÓN:								
OBSERVACIONES: (De presentarse alguna irregularidad en las acciones quien reciba podrá firmar el acta de manera condicionada y anotar en ella las razones de dicha inconformidad. Además Indicar los plazos acordados para solventar las observaciones a que de lugar dicha inconformidad).								
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA CONANP Y DE LA PERSONA BENEFICIARIA O DE SU REPRESENTANTE LEGAL:  EL DÍA DE A LAS HRS. EN LA CIUDAD DE								
CONANP		PERSONA BENEFICIARIA						
	NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE LA RE			FIRMA DE LA PERSONA DE SU REPRESENTANTE LEGAL	TESTIGO (Representante del órgano estatal de control o representante municipal)			