SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

CONANP
COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS

ANEXO No. 14
PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO 2014
FICHA TÉCNICA
PARA ACTIVIDADES PARA EL FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

TIPO DE ACTIVIDAD:	INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS ( ) FERIAS DE MAÍZ CRIOLLO ( ) CURSO–TALLER ( ) BANCO DE SEMILLAS ( )					
TÍTULO:						
OBJETIVO:						
A QUE ESTRATEGIA O PROYECTO SE ASOCIA:						
PERFIL DEL PRESTADOR DE SERVICIOS:						
PERFIL DEL BENEFICIARIO						
FECHA DE REALIZACIÓN (DURACIÓN):	NUMERO DE DIAS Y/O HORAS DE LA ACTIVIDAD PARA EL FORTALECIMIENTO COMUNITARIO QUE SE REALIZA :			NUMERO DE PARTICIPANTES: HOMBRES : MUJERES:		
SEDE (ESTADO, MPIO., LOCALIDAD):						
COSTO (PESOS):	CONANP:	$	OTRAS FUENTES:	$	TOTAL:	$

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

SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

CONANP
COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS

ACTIVIDADES REALIZADAS (EN CASO DE CURSO DE CAPACITACIÓN AÑADIR QUÉ METODOLOGÍA SE EMPLEO)	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS EN CASO DE SER CURSO DE CAPACITACIÓN	
CONCEPTO	**COSTO (PESOS)**
PARTICIPANTES: A) HOSPEDAJE _____ B) ALIMENTACIÓN _____ C) PASAJES _____	$ _____ $ _____ $ _____ SUBTOTAL : _____ $
PAPELERÍA (CARPETAS, HOJAS BLANCAS, PLUMAS, LÁPICES, GAFETES, ACETATOS, DISKETTES, ETC.)	$ _____ SUBTOTAL : _____ $
RENTA DE INSTALACIONES (AUDITORIO, SALA DE JUNTAS, SALÓN, ETC.) Y EQUIPO (COMPUTADORA, PROYECTORES DE ACETATOS, DIAPOSITIVAS, PANTALLA, T.V., VIDEOCASETTERAS, ETC.)	$ _____ SUBTOTAL : _____ $
MATERIAL DIDÁCTICO: A) DISEÑO _____ B) REPRODUCCIÓN _____	$ _____ $ _____ SUBTOTAL : _____ $
INSTRUCTORES (CONFERENCISTAS, PANELISTAS, ETC.): A) VIÁTICOS _____ B) PASAJES _____ C) HONORARIOS _____	$ _____ $ _____ $ _____ SUBTOTAL : _____ $
COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:	

ILUSTRACIÓN:

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

TRATANDOSE DE BANCO DE SEMILLAS:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
BANCO DE SEMILLAS			

ILUSTRACIÓN DEL BANCO DE SEMILLA

DESCRIPCIÓN	

ILUSTRACIÓN

El prestador de servicios deberá entregar dos originales con el informe de la actividad realizada, para todos los casos se debe adjuntar un anexo fotográfico y una memoria de la actividad por día, en forma impresa y digital, una para la persona Beneficiaria y otra para la Dirección del ANP o Dirección Regional, según corresponda.

APROBACIÓN

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA CONANP Y DE LOS REPRESENTANTES DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS:

EL DIA _____ DE _____ DE _____ A LAS _____ HRS. EN LA CIUDAD DE _____

CONANP	PERSONA BENEFICIARIA	PRESTADOR DE SERVICIOS
_____	_____	_____
NOMBRE Y FIRMA DEL	Nombre y firma	Nombre y firma del prestador

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

DIRECTOR(A) DEL ANP O DIRECTOR(A) REGIONAL	POR EL “COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL” DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS *(Anotar los nombres de los representantes del Comité de Participación Social)* _____ C. PRESIDENTA (E) _____ C. SECRETARIA (O) _____ C. TESORERA (O)

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

SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

CONANP
COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS

LISTADO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DE LA PERSONA BENEFICIARIA	DOMICILIO	CURP	EDAD	SEXO MARQUE CON UNA (X)	
				HOMBRE	MUJER
				(H)	(M)

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