

ANEXO 14
PROGRAMA DE MANEJO DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS
(PROMANP) 2018
COMPONENTE DE VIGILANCIA COMUNITARIA
EXPEDIENTE TÉCNICO

1.- INFORMACIÓN GENERAL:

UBICACIÓN:	ESTADO:	ANP:	MUNICIPIO:	LOCALIDAD:
MONTO TOTAL DEL APOYO				
FUENTES DE FINANCIAMIENTO		PROMANP Vigilancia Comunitaria:		
		OTROS:		
PERIODO DE EJECUCIÓN:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE TERMINACIÓN:		

2.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
I. INTEGRACIÓN DEL COMITÉ											
II. SEGURO DE COBERTURA DE RIESGOS											
III. CAPACITACIÓN DEL COMITÉ											
IV. EQUIPAMIENTO E INSUMOS DEL COMITÉ											
V. ACCIONES DE VIGILANCIA COMUNITARIA Y MONITOREO											

3.- INTEGRACIÓN DEL COMITÉ

Beneficiarias Mujeres	Beneficiarios Hombres		TOTAL DE VIGILANTES COMUNITARIOS
	No Indígenas	Indígenas	
Beneficiarias Mujeres	No Indígenas	Indígenas	
No Indígenas	Indígenas		

[Handwritten signature]



4.- JORNALES PROGRAMADOS

No. de personas	No. de días (NO es válido días fraccionados)	No. de Jornales	Costo de Jornal	Monto Pagado en Jornales

5.- SEGURO DE COBERTURA DE RIESGOS

NOMBRES DE LAS PERSONAS ASEGURADAS		COSTO ESTIMADO
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		
TOTAL		

6.- CAPACITACIÓN-DEL COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA.

Si el Comité ya está capacitado solo llenar las primeras cuatro columnas del presente numeral, en caso contrario desagregar el costo del monto que se otorgará a cada curso de capacitación.

TEMA DEL CURSO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Y CAPACITADOR QUE IMPARTIÓ Ó QUE IMPARTIRÁ LA CAPACITACIÓN	FECHA DE LA CAPACITACIÓN REALIZADA Ó PROGRAMADA ,SI SE REQUIERE	DURACIÓN DEL CURSO (No. DE HORAS)	MONTO POR CURSO
CURSO 1:				
CURSO 2:				
CURSO 3:				
TOTAL				



Desglose de gastos del curso de capacitación, sólo en caso de nuevos cursos de capacitación que se vayan realizar.

CONCEPTO	COSTO (PESOS)
PARTICIPANTES:	
A) HOSPEDAJE	\$ _____
B) ALIMENTACIÓN	\$ _____
C) PASAJES	\$ _____
	SUBTOTAL : \$ _____
PAPERERÍA (CARPETAS, HOJAS BLANCAS, PLUMAS, LÁPICES, GAFETES, ACETATOS, CD, USB, ETC.)	\$ _____
	SUBTOTAL : \$ _____
RENTA DE INSTALACIONES (AUDITORIO, SALA DE JUNTAS, SALÓN, ETC.) Y EQUIPO (COMPUTADORA, PROYECTORES DE ACETATOS, DIAPOSITIVAS, PANTALLA, T.V., VIDEOCASSETTERAS, ETC.)	\$ _____
	SUBTOTAL : \$ _____
MATERIAL DIDÁCTICO:	
A) DISEÑO	\$ _____
B) REPRODUCCIÓN	\$ _____
	SUBTOTAL : \$ _____
INSTRUCTORES (CONFERENCISTAS, PANELISTAS, ETC.):	
A) VIÁTICOS	\$ _____
B) PASAJES	\$ _____
C) HONORARIOS	\$ _____
	SUBTOTAL : \$ _____
	TOTAL
COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:	

7.- EQUIPAMIENTO E INSUMOS DEL COMITÉ DE VIGILANCIA COMUNITARIA.

No.	EQUIPO E INSUMOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
1.-				
2.-				
3.-				
TOTAL				

*ingresar más renglones si es necesario para señalar el total del material y equipo

8. PROGRAMACIÓN DE ACCIONES Y DE VIGILANCIA COMUNITARIA

Descripción de las acciones de vigilancia y/o monitoreo que realizará el Comité de Vigilancia Comunitaria:

ACTIVIDAD	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC
Número de salidas											
Horas de salida											
Recorrido en hectáreas											

**RESPONSABLE TÉCNICO
DE LA CONANP**

NOMBRE
CARGO
FIRMA

**VO. BO. POR PARTE DEL DIRECTOR(A) DEL ANP O DIRECTOR(A)
REGIONAL, según corresponda.**

NOMBRE
DIRECTOR(A) DE (anotar el nombre del Director(a) del ANP o del Director(a) Regional, según corresponda)
FIRMA

<p>POB "LA PERSONA BENEFICIARIA"</p> <p><i>(Anotar nombre y firma de los representantes del Comité de Vigilancia Comunitaria)</i></p>
C. PRESIDENTA(E)
C. SECRETARIA(O)
C. TESORERA(O)