

Formato Técnico Complementario

Componente I. Manejo Forestal Comunitario y Cadenas de Valor (MFCCV)

Concepto MFCCV.4. Capacitación, Transferencia de Tecnología y Conocimiento

Modalidades MFCCV.4.1. Desarrollo de competencias y habilidades, y MFCCV.4.2. Transferencia de tecnología y conocimiento

CONAFOR-06-013

Homoclave del formato
FF-CONAFOR-003
Folio manual*

Fecha de publicación del formato en el DOF			
DD	MM	AAAA	
Folio de apoyo (SIAC II)*:			

*Esta información será agregada por personal de la CONAFOR

Llena el siguiente formato de forma entendible y completa, evita espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.
Todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio, por lo que en caso de no proporcionarlos, no será posible darle seguimiento a su solicitud.

1. Representante legal o Presidente del comisariado

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido (Opcional):

2. Concepto de apoyo y monto para el cual solicita apoyo

Modalidad	Tipo de capacidades	Unidad de Medida	Cantidad	Monto de apoyo solicitado (\$ sin decimales)	Folio del Asesor(a) o institución Extensionista	Nombre de asesor(a) o institución extensionista
MFCCV.4.1. Desarrollo de competencias y habilidades	☐ MFCCV.4.1.1 Desarrollo de capacidades gerenciales	Curso/taller				
	☐ MFCCV.4.1.2 Desarrollo de capacidades técnicas					
☐ MFCCV.4.2. Transferencia de Tecnología y Conocimiento		Proyecto				

Lugar y fecha de recepción:	
Firma de la autoridad	
Nombre:	
Cargo:	
Nombre:	Firma*
Cargo:	
Nombre:	Firma*
Cargo:	
Nombre:	Firma*
Cargo:	
Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada	
Nombre:	Firma
Cargo:	
*En caso de no contar con firma, imprime tu huella dactilar.	
Sello de recepción oficial en ventanilla	

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".
El personal adscrito a este programa está obligado a dar asesoría para el llenado de este formato. La asesoría y el formato son GRATUITO