

Para el llenado del presente anexo es necesario que estén presentes los representantes del Comisariado Ejidal, Comisariado de Bienes Comunales o Representante Legal (Persona Moral) de la persona beneficiaria y personal de la Promotoría de Desarrollo Forestal como responsable del seguimiento del proyecto de Transferencia de Tecnología.

Sección 1. Datos generales			
Nombre del proyecto:			
Nombre de la persona beneficiaria:			
Comisariado ejidal, Comisariado de bienes comunales o representante legal:	1.		
	2.		
	3.		
Institución extensionista:			
Persona investigadora:			
Teléfono de contacto de la persona beneficiaria:		Correo electrónico:	
No. de visita:		Fecha:	
Lugar en donde se realiza la Transferencia de Tecnología (localidad, municipio y estado):			

Sección 2. Avances del proyecto de Transferencia de Tecnología			
La sección 2 debe ser contestada por el personal de la Promotoría de Desarrollo Forestal.			
1. De acuerdo al cronograma de actividades establecido para la ejecución del proyecto, ¿las actividades se están desarrollando de acuerdo a lo programado y autorizado? Tomando en consideración que el inicio de actividades es a partir de la aplicación del pago inicial.			
SI		NO	
Si la respuesta es NO , se debe describir:			
a) las causas por las cuales existe retraso en las actividades.			
b) las acciones concretas que se deberán realizar para cumplir con lo programado en el cronograma de actividades.			

2. Avance de las actividades programadas del proyecto al momento de la visita (si el proyecto se desarrolla en alguna área del ejido o comunidad, se deberá de asistir a revisar las actividades y adjuntar la evidencia fotográfica)

Actividad y/o producto	Mes comprometido	Avance (%)

Conforme a la revisión de las actividades y productos comprometidos, el proyecto tiene un porcentaje de avance de:

0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Sección 3. Seguimiento al proyecto por parte de la Institución Extensionista
(Evaluación de la calidad de la asistencia técnica):

La sección 3 debe ser contestada por la persona beneficiaria del proyecto de Transferencia de Tecnología. Es importante aclarar que la evaluación de la calidad de la asistencia técnica es independiente a los compromisos adquiridos y no condiciona el pago finiquito correspondiente del proyecto.

1. Posterior al primer pago del concepto de apoyo ¿las actividades programadas en el proyecto se han desarrollado conforme a lo planeado?

SI	NO
Indique las actividades realizadas:	Indique las razones o causas:

2. ¿La asesoría y acompañamiento técnico conforme a las actividades planeadas en el desarrollo del proyecto por parte de la Institución Extensionista ha sido?										
MALA						BUENA				
La persona investigadora no se ha presentado conforme a lo programado en el proyecto, las capacitaciones no han sido claras, no se ha realizado ninguna capacitación, existen cambios en las actividades sin previo aviso, se muestra apático(a), entre otras.						La persona investigadora se ha mantenido en comunicación constante, el proyecto se desarrolla conforme a lo programado, proporciona material complementario, las capacitaciones son entendibles, explica claramente de que se tratan las actividades del proyecto, entre otras.				
En caso de haber seleccionado MALA mencionar qué ha omitido la persona investigadora responsable y/o colaboradora, y que aspectos puede mejorar:										
3. ¿El material y/o equipo recibido cumple con la calidad y características de la propuesta técnica-económica del proyecto?										
SI						NO				
4. ¿La persona investigadora responsable y/o colaboradora tiene experiencia y conocimiento técnico, y lo ha transferido de manera clara y entendible?										
SI						NO				
5. ¿La persona investigadora responsable y/o colaboradora ha estado disponible para aclarar dudas o posibles problemas en la transferencia de tecnología?										
SI						NO				
Al momento, del 0 al 100 cómo calificaría el desempeño de la asistencia técnica recibida:										
0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

**Sección 4. Participación de las personas beneficiarias
en el proyecto de Transferencia de Tecnología**

La sección 4 debe ser contestada por la persona investigadora responsable y/o colaboradora, así como por las personas beneficiarias involucradas, con base al porcentaje de avance actual.

1. Indique la cantidad de personas beneficiarias involucradas directamente en el proyecto de Transferencia de Tecnología.

Jóvenes (hasta 29 años)		Adultos (de 30 a 64 años)		Personas mayores (65 años en adelante)		TOTAL	Personas Indígenas o Afromexicanas	
M	H	M	H	M	H		M	H

2. ¿En qué actividades técnicas y/o administrativas del proyecto de Transferencia de Tecnología se ha incluido la participación equitativa entre mujeres y hombres?

3. Explique brevemente si el proyecto ha tenido alguna modificación en alguna de las actividades programadas, así como las causas que lo han propiciado y ¿Cómo sería la propuesta de atención?

4. Explique si existen otras causas que modifiquen o repercutan en el óptimo avance del proyecto.

Sección 5. Seguimiento y Acuerdos

La sección 5 debe ser llenada por el personal de la Promotoría de Desarrollo Forestal.

1. Para dar cumplimiento al cronograma de actividades y productos del proyecto, se sugiere lo siguiente:

--

2. Acuerdos a implementar en el seguimiento técnico y administrativo del proyecto:

--

Declaramos bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento de las sanciones administrativas establecidas en los lineamientos respectivos.

Siendo las _____ del día _____ del mes _____ del año _____, en la localidad _____ del municipio de _____, estado de _____, damos por concluida la visita de supervisión y seguimiento del proyecto del concepto de apoyo MFCCV.4.2. Transferencia de Tecnología y Conocimiento, dando fe los que a continuación suscribimos:

Sección 7. Firma de los participantes	
Firma y sello de la persona beneficiaria o representante legal	Firma de la persona investigadora responsable y/o colaboradora
Nombre, firma y cargo	
	Nombre, firma y cargo
Nombre, firma y cargo	
Nombre, firma y cargo	Nombre, firma y cargo del personal adscrito a la Promotoría de Desarrollo Forestal
Testigos de asistencia	