

## Formato de Seguimiento a Brigadas de Saneamiento Forestal

Componente V. Protección Forestal (PF)  
 Concepto PF.2. Brigadas de Saneamiento Forestal

<b>Folio de la solicitud:</b>		<b>Folio del apoyo:</b>	
-------------------------------	--	-------------------------	--

*Llena la información siguiente con letra legible, evita espacios en blanco, tachaduras y /o enmendaduras*

<b>1. Lugar y fecha de la visita de seguimiento realizada:</b>			
<b>Número de visita de seguimiento realizada</b>		<b>Propósito de la visita</b>	De seguimiento ( )    Previo al finiquito ( )

<b>2. Nombre de la persona beneficiaria (Persona Moral)</b>		
<b>Ejido o Comunidad:</b>		
Nombre		
(Presidente)		
(Secretario)		
(Tesorero)		
Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
<b>Monto apoyado (\$)</b>		

<b>3. Nombre y ubicación del predio donde se realizó la visita</b>			
<b>Nombre del predio</b>			
<b>Paraje (en caso de existir)</b>			
<b>Municipio</b>		<b>Estado</b>	
<b>Superficie tratada (ha.)</b>		<b>Vigencia de la notificación</b>	
<b>Bitácora de notificación de saneamiento</b>			

<b>4. Responsable técnico</b>			
<b>Nombre, Denominación o Razón Social</b>			
<b>Registro Forestal Nacional</b>		<b>Persona física</b>	<b>Persona moral</b>

<b>5. Especie(s) hospedantes afectada(s)</b>			
<b>Nombre científico</b>		<b>Nombre común</b>	
<b>Nombre científico</b>		<b>Nombre común</b>	
<b>Nombre científico</b>		<b>Nombre común</b>	

6. Grupo de agente causal			
Insectos descortezadores		Enfermedades	
Insectos defoliadores o chupadores		Plagas de raíz	
Plantas parásitas y epífitas		Plagas de conos	
Insectos barrenadores		Otros	
Nombre (s) científico (s)			

7. Señale con "X" las prendas y equipo utilizado	
<input type="checkbox"/> Camisolas color naranja <input type="checkbox"/> Pantalones de mezclilla <input type="checkbox"/> Casco para brigadista con barbiquejo <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Goggles <input type="checkbox"/> Chaparreras <input type="checkbox"/> Casco para motosierrista con protector de oídos y visera <input type="checkbox"/> Traje de fumigación con máscara y filtros <input type="checkbox"/> Botas de piel	<input type="checkbox"/> Motosierra <input type="checkbox"/> Descortezadora <input type="checkbox"/> GPS con cámara fotográfica <input type="checkbox"/> Vehículo adecuado <input type="checkbox"/> Otros: _____ _____ _____ _____ _____

8. Cursos impartidos a la brigada			
<input type="checkbox"/> Curso básico de plagas y enfermedades Fecha: _____	<input type="checkbox"/> Curso de manejo de GPS Fecha: _____		
<input type="checkbox"/> Curso de manejo de motosierra Fecha: _____	<input type="checkbox"/> Curso de Primeros auxilios Fecha: _____		
<input type="checkbox"/> Curso sobre la operación de brigadas Fecha: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____		
Presenta lista de asistencia	Presenta evidencia de las constancias entregadas	Presentaciones de cada curso	Presenta evidencia fotográfica
( Si ) ( No )	( Si ) ( No )	( Si ) ( No )	( Si ) ( No )

9. Avance en Metas					
Meses en operación de la brigada (Núm)		Rutas atendidas (Núm.)		Predios atendidos (Núm.)	
Concepto	Número	Superficie (ha)	Porcentaje de acuerdo a Meta	Acorde a lo Programado (Si/No)	
Monitoreo Terrestre (ha)					
Avisos de Presencia (Num y ha)					
Notificaciones (Num y ha)					
Superficie con Tratamiento (ha)					

10. Metodología de manejo y control*					
Tipo de control realizado					
Mecánico		Biológico		Químico	Preventivo
Otro Especificar:					
Superficie notificada (ha.)		Superficie tratada (ha.)		Avance (%)	



Volumen saneado m <sup>3</sup> (en caso de que aplique)			
Productos aplicados (en caso de que aplique)		1.	3.
		2.	4.
Cantidad total		Unidad de medida	
Dosis			

11. Situación después del saneamiento*						
<i>Incidencia</i>	Alta		Media		Baja	
<i>Severidad</i>	Alta		Media		Baja	

\*En una salida de seguimiento este cuadro puede replicarse si se visitan varios predios o varios agentes atendidos por la brigada.

12. Describir de forma clara y precisa las actividades observadas en campo con relación al saneamiento ejecutado

13. Comentarios del beneficiario respecto a las actividades de saneamiento realizadas

14. Avance del apoyo			
De acuerdo al porcentaje de cumplimiento, se determina el avance del apoyo va de acuerdo a lo programado	Si		No



**Firmas**

---

**Personal de CONAFOR que realiza la visita de seguimiento**  
Nombre completo y firma

---

**Persona beneficiaria o Representante Legal**  
Nombre completo y firma

---

**Persona beneficiaria o Representante Legal**  
Nombre completo y firma

---

**Persona beneficiaria o Representante Legal**  
Nombre completo y firma

---

**Testigo (En caso de aplicar)**  
Nombre completo y firma

---

**Asesor Técnico**  
Nombre completo y firma

La presente hoja de firmas forma parte del Formato de Seguimiento a Brigadas de Saneamiento Forestal.

*“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 GRATUITOS.***