



Formato de Seguimiento a Brigadas de Saneamiento Forestal

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

Folio de la solicitud:		Folio del apoyo:	
-------------------------------	--	-------------------------	--

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

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

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

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

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

5. Especie(s) hospedantes afectada(s)			
Nombre científico		Nombre común	
Nombre científico		Nombre común	
Nombre científico		Nombre común	



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 ³ (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.*