

Anexo 2

Formato Técnico Complementario del Concepto De Apoyo.

2.4. Componente IV. Fortalecimiento de Empresas Forestales Comunitarias y/o Agentes de Desarrollo Territorial (FDT).

Concepto: 2.4.1. Asesor(a) técnico(a) forestal residente (AFR).

Fecha de la solicitud * (dd/mm/aaaa)	Folio de solicitud ** (FIPRODEFO)	Folio de solicitud (Recepción)

****Este folio será agregado por personal del FIPRODEFO**

- *Llene la siguiente información legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.*
- *Toda la información requerida es importante para la gestión de su trámite; los conceptos marcados con asterisco (*) son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad jurídica, por lo que, en caso de no proporcionarlos, no será posible dar seguimiento a su solicitud.*

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

a. Nombre de quien propone al AFR*

b. Nombre de la persona propuesta como AFR*

Concepto	Unidad de medida	Actividades	Monto de apoyo solicitado (\$ Sin decimales)	Aportación de la persona solicitante (\$ Sin decimales)	Monto total (\$ Sin decimales)
Asesor técnico forestal residente	Proyecto				

2. CRONOGRAMA DE LAS ACCIONES A REALIZAR Y PERIODO DE EJECUCIÓN

Actividad	Situación a atender y/o resolver	Objetivos a alcanzar

3. CALENDARIO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (EN CASO DE REQUERIR MAYOR ESPACIO, PRESENTARLO COMO ANEXO)

Actividades susceptibles de apoyo	Meses del año									
	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB

Instructivo para el llenado del formato:

Indicaciones generales:

Antes de llenar el formato de solicitud, lea cuidadosamente este instructivo.

Este documento deberá ser llenado a computadora o letra de molde clara y legible, utilizando tinta negra o azul, cuando se cometa un error en el llenado del documento, se deberá elaborar uno nuevo.

Todos los documentos que se adjunten deben ser legibles.

El formato de esta solicitud deberá presentarse en original y en caso de requerir acuse de recibo presentar copia.

1. Datos de la persona solicitante

- a) Nombre de la organización que solicita el apoyo.
- b) Nombre de la persona que está siendo designada para ser AFR.

Descripción de las actividades, monto solicitado y en su caso monto aportado por la organización.

- 2. Describir la actividad, la situación a atender, así como los objetivos a alcanzar, anexas las páginas que sean necesarias para describirlo.
- 3. Dentro del calendario de ejecución describir las actividades, así como marcar con una X en el mes que se pretendan realizar