**ANEXOS**

**PROCEDIMIENTO PARA EL MONITOREO Y TRANSFERENCIA DE RECURSOS A LAS ORGANIZACIONES AGRARIAS**

**ANEXO 19**

**ACTA DE FINALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN DE PLAN DE NEGOCIO**

En la localidad de ….., del distrito de ….., provincia de ….., región de ….., siendo las ….., horas ….. del día ….. del mes ….. del año 20..…, en el local de ….., sito en ….., se reunieron las siguientes personas: ….. (indicar el nombre y cargo) quienes participaron en la asamblea extraordinaria,con la única agenda de dar por **FINALIZADO** las actividades de ejecución del plan de negocio de adopción de tecnología: “………………………………………………………………..………”.

**Primero:** El Presidente Sr. …………, manifestó que se culminaron las actividades de ejecución, habiéndose obtenido los siguientes logros en función a las objetivos y metas:

* **Objetivos del plan de negocio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **OBJETIVOS DEL PNT** | **LOGROS ALCANZADOS** |
| 1 |  |  |
| … |  |  |

* **Metas del plan de negocio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **METAS** | **META FINAL DEL PNT** | **META ALCANZADA** |
| 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |

* **Lecciones aprendidas**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°** | **LECCIONES APRENDIDAS** (Que hemos aprendido, que puede aplicarse a proyectos futuros) |
| 1 |  |
| … |  |

**Nota:** Deben señalar de manera objetiva y crítica las lecciones obtenidas del proceso seguida en la ejecución del PNT, las cuales deben guardar relación con preguntas como: "¿la estrategia de ejecución fue eficiente?", "¿los beneficiarios asumieron compromisos reales?", "¿la tecnología aplicada fue la adecuada?", entre otras.

**Segundo:** Estando los presentes de acuerdo con la información arriba indicada, y habiendo sido los socios partícipes de todas las actividades realizadas en la ejecución e implementación del plan de negocio se **APRUEBA** y se da por **FINALIZADO** la ejecución del plan de negocio.

Habiéndose culminado la asamblea, dándose lectura al acta y estando todos los presentes de acuerdo se firma la presente acta siendo horas ……………………. del mismo día.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **DNI** | **FIRMA** |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |