**ANEXOS**

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

**ANEXO N° 3**

**ACTA DE VERIFICACIÓN DEL PLAN DE GESTION EMPRESARIAL**

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN AGRARIA**

En el centro poblado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_, se reunieron las siguientes personas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | **Cargo** | **DNI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Quienes participaron en la verificación de las actividades realizadas por la OA, en el marco de la ejecución del Plan de Gestión Empresarial “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, habiendo verificado lo siguiente:

1. **Actividades Programadas** (se anexan medios de verificación del cumplimiento)

* Actividad 1.
* Descripción de las acciones realizadas para el cumplimiento parcial o total de esta actividad.
* Actividad 2.
* Descripción de las acciones realizadas para el cumplimiento parcial o total de esta actividad.

1. **Observaciones**
2. **Dificultades encontradas**
3. **Acuerdos**

Habiéndose finalizado la visita y dándose lectura al acta, estando todos los presentes de acuerdo.

Se firma la presente acta siendo \_\_\_\_\_ horas del mismo día.