**INFORME DE SUPERVISIÓN Nº TAG\_NUM\_INFORME**

Para : TAG\_SUBDIRECTOR

Subdirector

Sub Dirección de Supervisión de *(Concesiones/Permisos y Autorizaciones*) Forestales y de Fauna Silvestre

Asunto : TAG\_ASUNTO

Fecha : Lima, TAG\_FECHA\_CREACION

TAG\_CONTENIDO

1. **DATOS GENERALES**

**Cuadro 01.** Datos relacionados al título habilitante.

TAG\_TABLA\_GENERAL

1. **ANTECEDENTES**

TAG\_ANTECEDENTES

1. **OBJETIVOS**

TAG\_OBJETIVOS

1. **DESCRIPCIÓN DEL ÁREA SUPERVISADA**
   1. **Ubicación**
      1. Ubicación Política

**Cuadro 02.** Ubicación política del título habilitante.

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento |  |
| Provincia |  |
| Distrito |  |
| Sector |  |

* + 1. Ubicación Geográfica

**Cuadro 03.** Coordenadas UTM del área de manejo, zona (…) L – WGS 84).

| **Vértice** | **Este** | **Norte** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| … |  |  |

*Fuente: Resolución N°.*

* + 1. Tipo de bosque

*Caracterizar el tipo de bosque.*

1. **EQUIPOS Y MATERIALES**
   1. **Equipos**

TAG\_EQUIPOS

* 1. **Materiales**

TAG\_MATERIALES

1. **DETALLE DE LA DILIGENCIA**
   1. **Acceso al área del título habilitante**

Describir el acceso al área a supervisar.

**Cuadro 04.** Accesibilidad al área de supervisión.

| **Tramo** | **Distancia**  **(km)** | **Tiempo**  **(horas)** | **Medio de transporte** | **Tipo de vehículo** | **Observaciones** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Fluvial, aéreo y/o terrestre | Avión, camioneta, lancha, motocicleta, etc. |  |
|  |  |  | Terrestre | - | Caminata |
| **Total** |  |  |  |  |  |

*Fuente: supervisión al PMF (número)*

*Elaboración: Propia – OSINFOR.*

* 1. **Cronograma de actividades**

Las actividades realizadas durante la supervisión son detalladas en el cuadro N° 5.

**Cuadro 05.** Cronograma de actividades de la supervisión.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Día** | **1** | **2** | **…** |  | **…** | **12** | **15** |
| **Actividad/Fecha** | ***Día-mes*** | ***Día-mes*** | **…** |  | **…** | ***Día-mes*** | ***Día-mes*** |
| Ingreso hacia el área del título habilitante |  |  |  |  |  |  |  |
| Ingreso al área de manejo |  |  |  |  |  |  |  |
| Supervisión … |  |  |  |  |  |  |  |
| Salida del área de manejo |  |  |  |  |  |  |  |
| Retorno a la Oficina Desconcentrada |  |  |  |  |  |  |  |

*Fuente: Supervisión plan operativo (número)*

*Elaboración: Propia - OSINFOR*

* 1. **Relación de participantes**

En la supervisión participaron *(número)* tal como se presenta en el cuadro siguiente:

**Cuadro 06.** Personal que participó en la supervisión de la parcela de corta del PMF *(número).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Participantes** | **Función** | **DNI** | **Observación** |
| 1 | *(Nombres y apellidos)* | Supervisor (a) |  | OSINFOR |
| 2 | *(Nombres y apellidos)* | Asistente |  | Personal de Apoyo |
| 3 | *(Nombres y apellidos)* | Ayudante |  |
| 4 | *(Nombres y apellidos)* | Cocinero (a) |  |
| 5 | *(Nombres y apellidos)* | Titular y/o Representante |  | Del titular |
| 6 | *(Nombres y apellidos)* | Regente forestal |  |
| 7 | *(Nombres y apellidos)* | Testigo y otros |  |

*Fuente: Supervisión al PMF (número)*

*Elaboración: Propia – OSINFOR*

1. **METODOLOGÍA**

TAG\_METODOLOGIA

1. **RESULTADOS**

TAG\_RESULTADOS

1. **ANÁLISIS**

TAG\_ANALISIS

1. **CONCLUSIONES**

TAG\_CONCLUSIONES

1. **RECOMENDACIONES**

TAG\_RECOMENDACIONES

1. **ANEXOS Y FORMATOS**

Anexo 1 Registro fotográfico y DVD

Anexo 2 Resultados procesados de campo

Anexo 3 Mapa de acceso

Anexo 4 Mapa de recorrido

Anexo 5 Mapa con imagen satelital – Multitemporal (*de ser el caso*)

Anexo 6 Formato SGC-M1-FOR-034 Acta de reunión previa y posterior a la supervisión (*de ser el caso*)

Anexo 7 Formato SGC-M1-FOR-035 Acta de supervisión

Anexo 8 Formato SGC-M1-FOR-036 Indicadores de Evaluación para supervisiones a productos forestales diferentes a la madera, ecoturismo y conservación

Anexo 9 Formato SGC-M1-FOR-038 Registro de individuos evaluados (Castaña, Shiringa, Palmeras, Tara, Otros)

Anexo 10 Formato SGC-M1-FOR-039 Registro de individuos evaluados (Bambú, Carrizo, Plantas medicinales)

Anexo 11 Formato SGC-M1-FOR-040 Registro de otros indicadores de supervisión

Anexo 12 Formato SGC-M1-FOR-041 Evaluación a concesiones para ecoturismo y conservación.

Anexo 13 Formato SGC-M1-FOR-042 Registro de afectación de la cobertura boscosa.

Formato SGC-M1-FOR-044 Acta de entrega de copias (*de ser el caso).*

Anexo 14 Formato SGC-M1-FOR-045 Carta poder simple (*de ser el caso*)

Carta de notificación de supervisión (Titular)

Anexo 15 Balance de extracción, forma 20 y pago por derecho de aprovechamiento

Anexo 16 Copias de GTF

Anexo 17 Informe de ejecución forestal (de ser el caso)

Anexo 18 Resolución que aprueba el PMF

Anexo 19 Informe técnico de la inspección ocular al PMF

Anexo 20 Instrumento de gestión supervisado (PMF)

Anexo 21 Otros (denuncias, resoluciones de devolución o sanción, entre otros).

Anexo 22 Resolución que aprueba el PMF

Anexo 23 Permiso, contrato, adenda del título habilitante.

*(Los anexos serán citados en orden cronológico)*

Es todo cuanto informo a usted, para los fines que estime conveniente.

Atentamente,

**(Abreviatura del grado profesional, Nombre y Apellidos)**

Supervisor Forestal

(Denominación completa de la U.O.)

OSINFOR

Opciones de vistos a utilizarse por el Sub Director:

1. Visto el Informe de Supervisión (número)-(año)-OSINFOR-(número del código de la sub dirección correspondiente), que antecede y encontrándolo conforme, ésta Subdirección, dispone su remisión a la Dirección de Supervisión Forestal y de Fauna Silvestre, para su trámite correspondiente.

Atentamente,

**(Abreviatura del grado profesional, Nombre y Apellidos)**

Cargo Denominación completa de la U. O.)

OSINFOR

Visto el Informe de Supervisión (número)-(año)-OSINFOR-(número del código de la sub dirección correspondiente), se dispone su derivación a la Dirección de Fiscalización Forestal y de Fauna Silvestre y comunicación a las partes.

**(Abreviatura del grado profesional, Nombre y Apellidos)**

Cargo Denominación completa de la U. O.)

OSINFOR