



País: \_\_\_\_\_  
OEN: \_\_\_\_\_  
Código ME-CIISB: CIISB/...

## Anexo VII: Cierre del Proyecto CIISB

El presente documento contiene los formularios requeridos para el cierre de un proyecto CIISB del PNUMA-FMAM en un país según lo indicado en el Manual Operativo y formalizado en el Memorando de Entendimiento. Incluye también pautas sobre los requisitos que deben cumplir los países. **TODOS LOS FORMULARIOS DEBEN SER COMPLETADOS EN INGLÉS.**

El presente documento opera como informe final del proyecto CIISB para <País> y describe brevemente las actividades implementadas, los equipos y servicios contratados, los logros obtenidos y las lecciones aprendidas, así como una revisión de la estrategia del CIISB, las elecciones realizadas en la implementación de la participación nacional en el CIISB de acuerdo con las necesidades del país, las pruebas de operatividad de la opción nacional y el estado financiero de gastos contra el Anexo I del ME.

La aceptación de este documento por parte de la dirección del proyecto PNUMA-FMAM del CIISB representará la finalización del proyecto en el país y el cierre operativo del ME suscrito entre el PNUMA y el Organismo de Ejecución Nacional (OEN).

Documentación adicional requerida:

### Transferencia de equipos

- Transferencia de equipos (solicitud firmada)
- Transferencia de equipos (acuerdo firmado)

*Haga doble clic sobre los íconos a la derecha para abrir los documentos.  
Estos dos documentos deben presentarse como archivos separados  
adjuntos a este anexo.*



Transfer of  
Equipment Reque:



Transfer of  
Equipment Agreeer

## Inventario de equipos del CIISB financiados por PNUMA-FMAM

País: \_\_\_\_\_

OEN: \_\_\_\_\_

A la fecha: \_\_\_\_\_

**Nota: Incluya copia de las facturas como archivos adjuntos. Identifique todos los documentos comprobantes con el número de ítem del asiento de inventario. Si algún ítem va a ser adquirido luego de la recepción del 25%, indíquelo claramente debajo del mismo.**

[illegible]

Subtotal:   Página anterior: USD

Página actual: USD

Acumulado: USD

Página de

Nombre y Cargo  
del Funcionario del OEN:

Firma: \_\_\_\_\_

## Formulario 7

### Prueba de Operatividad del CIISB

País: \_\_\_\_\_

Organismo de Ejecución Nacional (OEN) \_\_\_\_\_

**Nota: Este formulario debe ser compilado por un Asesor Regional del CIISB**

La prueba de operatividad de equipos del CIISB consiste de dos procedimientos separados:

1. El personal del PNUMA-FMAM verifica que haya información actualizada disponible en el Portal Central del CIISB.
2. Se solicita al país participante que demuestre su capacidad de ingresar información eficazmente, ingresando datos ficticios en una base de datos específica de capacitación del CIISB, empleando la opción elegida en el FORMULARIO 2.

Los países participantes que emplean la Opción 3 o 4 sólo deben llevar a cabo el primer procedimiento de prueba. La SCDB deberá confirmar el uso efectivo de la Opción 3 y 4.

**¿Qué opción fue implementada por el país durante el Proyecto CIISB del PNUMA-FMAM?**

- ☐ Opción 1: Utilización del Portal Central del CIISB (*originalmente se había seleccionado la Opción 4*)
- ☐ Opción 2: Sin conexión a Internet, envío de información por correo postal, fax, correo electrónico, CD-ROM
- ☐ Opción 3: "PULL" – El Portal Central del CIISB extrae los datos del servidor web del país mediante tecnología "pull" o "crawl".
- ☐ Opción 4: "PUSH" – Los datos son subidos o empujados ("push") por el servidor del país al Portal Central del CIISB.

<b>PRUEBA 1:</b> <b>Cuando se busca el siguiente conjunto de datos nacionales en el Portal Central de CIISB, ¿están disponibles? Si la respuesta es afirmativa, ¿se han actualizado los datos durante el proyecto CIISB del PNUMA-FMAM?</b>	<p style="text-align: center;">Centro Focal Nacional del CIISB (todos los campos)</p>	<p style="text-align: center;">Autoridades Nacionales Competentes (todos los campos) *</p>	<p style="text-align: center;">Contacto de emergencia (todos los campos)</p>	<p style="text-align: center;">Leyes y reglamentaciones (todos los campos)</p>	<p style="text-align: center;">Comentarios</p>

<b>Marque los casilleros si la respuesta es afirmativa. Todos los campos pertinentes deben llenarse como corresponde según los formatos comunes.</b>					
Disponible en el Portal Central del CIISB.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Actualizado durante el Proyecto CIISB del PNUMA-FMAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>* Si corresponde. Cuando no haya datos disponibles, agregue algún comentario de aclaración (por ejemplo, aún no existe ley de bioseguridad en el país, etc.)</p> <p>Para las Opciones 3 y 4 solamente: La SCDB confirma que se ha empleado eficazmente la Opción 3 <input type="checkbox"/> / Opción 4 <input type="checkbox"/> para transferir datos desde la Base de Datos Nacional al Portal Central del CIISB.</p>					
<p><b>PRUEBA 2: Se pide al país participante que suba la siguiente información ficticia en un sitio de capacitación específico.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Decisión sobre AHA [Datos ficticios a ser preparados y enviados al OEN]</li> <li>2. Política de bioseguridad [Datos ficticios a ser preparados y enviados al OEN]</li> <li>3. Autoridad Nacional Competente (si no está disponible en el Portal Central del CIISB). [Datos ficticios a ser preparados y enviados al OEN]</li> </ol>					
<p><b>Comentarios finales del Personal del PNUMA-FMAM:</b></p> <p><i>Comentarios adicionales sobre la eficacia o no del país X. ¿Pudo el país X actualizar información en el Portal Central del CIISB? ¿Fue satisfactorio el resultado de la prueba (%)? Si se utiliza la Opción 3 o 4, incluya una breve descripción del sistema.</i></p>					

Preparado por: Nombre, Fecha y Firma (Asesor Regional): \_\_\_\_\_

Validado por: Nombre, Fecha y Firma (Coordinador de Tareas): \_\_\_\_\_

## Formulario 8

### Informe Post Capacitación

País: \_\_\_\_\_

Organismo de Ejecución Nacional  
(OEN) \_\_\_\_\_

*Nota: Deben llenarse todas las secciones para cada tipo de actividad de capacitación. Los informes de capacitación y/o evaluación de capacitación y/o Asesores Regionales disponibles deben adjuntarse como documentos separados.*

#### Parte I: ¿Qué actividades se llevaron a cabo?

NO. DE LA ACTIVIDAD	TÍTULO DE LA ACTIVIDAD	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	UBICACIÓN (CIUDAD, INSTITUCIÓN )	OBJETIVOS DE CAPACITACIÓN	ESPECIALISTA (ESP)	MATERIALES DE CAPACITACIÓN USADOS	COSTO TOTAL (USD)
Costo total contra Línea Presupuestaria 3301 del ME							

*Parte II:*

***Según lo estipulado en el Memorando de Entendimiento y el Manual Operativo del CIISB, en dos párrafos proporcione un resumen o extracto de la declaración de sostenibilidad modificada, explicando cómo se logrará la implementación a largo plazo de la opción elegida. Puede actualizar esto a partir del Formulario 3 adjuntado al ME del país.***

Firma

En nombre del Organismo Nacional de Ejecución

Fecha:

.....

## Formulario 11

### Estado Financiero Final

País:

Organismo de Ejecución Nacional  
(OEN)

*Nota: Gasto que cubre la Contribución del PNUMA-FMAM para el proyecto de "Creación de Capacidad para una Participación Eficaz en el Centro de Intercambio de Información sobre Seguridad de la Biotecnología"*

*Presupuesto estimado se refiere a los montos mencionados en el ME original. El monto gastado debe tomar también en cuenta los equipos y servicios adquiridos después de la recepción del 25%.*

Monto en USD

Líneas presupuestarias

	<u>Presupuesto estimado</u>	<u>Monto gastado</u>
<b>30 <u>CAPACITACIÓN</u></b>		
3300 Reuniones / conferencias		
3301 Talleres y reuniones del CIISB		
3999 <i>Total de Componentes (Subtotal B formulario 4)</i>		
<b>40 <u>EQUIPOS Y SERVICIOS</u></b>		
4201 Equipos de computación y servicios		
4999 <i>Total de Componentes (Subtotal A formulario 4)</i>		
<b>50 <u>COMPONENTES VARIOS</u></b>		
5375 Cargas PNUD		
5999 <i>Total Componentes</i>		
9900 TOTAL GENERAL		

Firma

Preparado por:  
En nombre del  
OEN: