|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DEL CONVENIO** |  |
| **OBJETO DEL CONVENIO** |  |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** |  |
| **SUSCRITO ENTRE** |  |
| **VALOR DEL CONVENIO** |  |
| **PLAZO** |  |
| **FECHA DE INICIO** |  |
| **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** |  |
| **EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN ACTUAL** |  |

|  |
| --- |
| **Recomendación de aprobación** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **xxxxxxxxxxxxxxxxxx**  *Profesional de*  *Apoyo xxxxxxxxxxxxxxx* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **xxxxxxxxxxxxxxx**  *Profesional de Apoyo xxxxxxxxxxxxxx* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***xxxxxxxxxxxxxxxxx***  *Profesional de Apoyo xxxxxxxxxxx* |   **Anexos**   1. Acta de comité operativo xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | |