|  |  |
| --- | --- |
| **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
 |

 |