



Fecha

10/12/2016

Muestra: **22**

Folio: **2505150223**

Programa/Componente a supervisar

Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora

Instituto Nacional de Pesca

Nombre del beneficiario: **TRUTICULTORES DEL ESTADO DE OAXACA**
 Domicilio donde se realiza la visita: **PARAJE JOO LEEZY, NVD ZOQUIAPAN**

MEMORIA FOTOGRÁFICA

Persona (s) que atienden la diligencia

Nombre	Cargo	Documento de identificación
ILDEFONSO HERNANDEZ	REPRESENTANTE LEGAL	IFE.

ETAPA 5. VISITA DE VERIFICACIÓN IN SITU DE LA APLICACIÓN DE LOS APOYOS.

Elementos	Respuesta	Observaciones
1. UBICACIÓN DEL PROYECTO		
i. Nombre del beneficiario.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
ii. El domicilio coincide con el plasmado en el convenio (Estado, Municipio, Localidad)	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	LA VISITA SE REALIZO EN LA UNIDAD DE PRODUCCION
2. INFRAESTRUCTURA E INSTALACIONES		
i. Avance de la obra solicitada (%)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	100%
3. MATERIALES Y EQUIPO		

Programa / Componente: **Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora: **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505150223**

i. El beneficiario ha realizado la compra del equipo(s) y material (es) solicitado.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii. Se tienen la instalación del equipo.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
4. PAQUETE TECNOLÓGICO.		
i. El beneficiario ha adquirido el paquete tecnológico.	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
5. CARACTERIZACIÓN, CERTIFICACIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE REPRODUCTORES		
i. El beneficiario ha adquirido las líneas genéticas indicadas en el proyecto.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii. El beneficiario ha adquirido el material y equipo necesario para la caracterización (%).	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
6. OPERACIÓN		
i. La infraestructura disponible cumple con el objetivo de producción del beneficiario.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii. La biotecnología adquirida logra los objetivos proyecto.	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
iii. El equipamiento disponible (realizado) cumple con el objetivo del proyecto.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iv. Las líneas genéticas adquiridas contribuyen al incremento en la reproducción y obtención de organismos de mejor calidad.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
v. Del manejo y preservación de productos sexuales, ¿considera que el proyecto contribuye a la preservación de organismos de importancia comercial?	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
vi. Se cumplió con las actividades descritas en el Anexo técnico.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	

Programa / Componente: Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

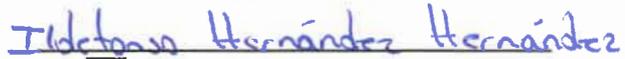
Folio: 2505150223

Página 2 de 3


José Luis Falcón

Nombre y firma del supervisor





- Nombre y firma del beneficiario
- Representante legal
- IE
- Otro _____

"Eliminado firma conforme a lo establecido en el artículo 116 primer y segundo párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública."

Programa / Componente: Programa de Innovación Investigación, Desarrollo Tecnológico y Educación (PIDETEC) / Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505150223

Página 3 de 3