



**Etapas 6. Verificación de la Operación del Proyecto Productivo y/o de la Unidad de Producción con la Aplicación del Recurso.**

Fecha

6/13/2018

Muestra: 24

Folio: 2505171151

Programa/Componente a supervisar

**Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora

**Instituto Nacional de Pesca**

**MEMORIA FOTOGRÁFICA**

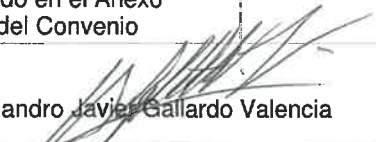

Elementos	Respuesta	Observaciones
a. Las Instalaciones se encuentran en Operación	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
b. Adquisición de líneas Genéticas de Interés Comercial		
i. Cuenta con los reproductores adquiridos con los recursos otorgados	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
ii. Los organismos incrementaron la capacidad de producción de la Unidad	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
c. Construcción y Adecuación de Infraestructura, Instalaciones y equipamiento		
i. Las instalaciones se encuentran terminadas	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii. Las instalaciones se encuentran en uso para las actividades descritas en el Convenio y Anexo Técnico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	

Programa / Componente: **Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: 2505171151

iii. Todos los equipos y materiales descritos en el Anexo Técnico se encuentran instalados y funcionando	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
d. Manejo y Preservación de Productos Sexuales de Importancia Comercial con Fines de Mantener Bancos de Genoma		
i. Todos los equipos y materiales descritos en el Anexo Técnico se encuentran instalados y funcionando	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
ii. El Beneficiario se encuentra activamente manejando y operando la Preservación de Productos sexuales, tal y como está establecido en el Anexo Técnico del Convenio	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
e. Caracterización de Líneas Genéticas		
El Beneficiario ha Realizado la caracterización de líneas genéticas y cuenta con la documentación que avala los resultados de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico del Convenio	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	

  
 Alejandro Javier Gallardo Valencia  
 Nombre y firma del supervisor

  
 Fernando Galicia Sanchez.  
 Nombre y firma del beneficiario  
 Representante legal  
 Otro \_\_\_\_\_

Programa / Componente: Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuicola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuicolas/Recursos Genéticos Acuicolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505171151