ANEXO 1. PROPUESTA PARA EL APOYO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA DIRECTA RURAL DEL DEPARTAMENTO DE _____

Nombre del Proyecto	Fortalecimiento e implementación de asistencia técnica directa rural en el departamento de
Tipo de Convenio	Convenio tripartito de cooperación (MADR – Gobernación-Cooperante)
Valor de la propuesta.	\$ valor en pesos
Duración del Convenio	A partir del perfeccionamiento del convenio y hasta el 30 de diciembre de cada vigencia
Lugar de Ejecución	Las zonas de intervención serán los municipios y/o Centros Provinciales del DEPARTAMENTO DE que cumplan con los requisitos mínimos exigidos

INFORMACION DE LA GOBERNACIÓN

Entidad	Gobernación (Departamento)
Nit	
Dirección	
Teléfono	
Fax	
Representante legal	
Documento de identificación	
Aporte Gobernación	VALOR EN PESOS (contra partida de la Gobernación + aporte municipio)
Presupuesto propuesto	20 % contrapartida (entidad territorial) + 80% cofinanciación MADR
Formato requisitos mínimos	Diligenciar el documento adjunto a esta propuesta – Anexo 1

DESCRIPCIÓN DEL ALCANCE DE LA PROPUESTA (Hacer una descripción del proyecto de asistencia).

REQUISITOS MÍNIMOS (Se deberá adjuntar el siguiente formato *"Requisitos Mínimos"* debidamente diligenciado)

	(®) MINA	GRIC	ULTURA	FORMATO REQUISITOS MÍNIMOS E TODOS PO									TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACION							
	DEPAR	TAMEN	по:																	∠ Columna N: Agregar
No	MUNIC	IPIOS/I	CPGA	ACTUA	EL PGAT LIZADO?	ACTU	IE EL RUAT UALIZADO?	CONT	E RECURSOS DI RAPARTIDA	VALOR TOTAL DE PGAT	VALOR DE INCENTIVO MADR	VALOR DE CONTRAPARTIDA	FUENTE(S) DE LOS RECURSOS CONTRAPARTIDA	NÚMERO TOTAL DE PRODUCTORES A ATENDER CON EL PGAT	LINEAS PRODUCTIVAS PRIORIZADAS EN EL PGAT	No PRODUCTORES EN	LINEA PRODUCTIVA 1	No PRODUCTORES EN LI	INEA PRODUCTIVA 2	número de columnas adicionales de acuero cantidad de lineas
	Agregar No de filas según el número de municipios y/o CPGA	que		SI	NO	SI	NO	SI	NO							No de productores	Línea productiva	No de productores	Línea productiva	
1	tenga el Departamen	to																		
2		L																		
3		┵																		
4		+				-	-													
5	+ /	_				-	-	-												
- 6 7	+ /					-	-	+	-		-					-				
- 8	+ /-			-		-	-	+												
9	+/-					t		1												
10	1/					T		1												
_	/																			
	1																			
	No	ombre y	y Firma del Gober	nador																

Nota. Es necesario que el formato anterior sea diligenciado y enviado (de manera física y electrónica en formato Excel (anexo 1) junto con la propuesta para el apoyo en la prestación del servicio de asistencia técnica directa rural del departamento al correo asistenciatecnica2015@minagricultura.gov.co.

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMATO ANTERIOR

- CASILLA 1 DEPARTAMENTO. Se debe diligenciar con el nombre correspondiente al Departamento.
- COLUMNA 1 No. Se debe diligenciar en orden numérico los números correspondiente a la cantidad de municipios que tenga dicho departamento. PJ. para un departamento XX que tiene un total de 52 municipios se deben registrar los números del 1 al 52.
 COLUMNA 2 Municipios /CPGA. Se debe diligenciar con el nombre del municipio o el
 - Centro Provincial, en caso de que existan asociaciones de municipios legalmente constituidas. En este último caso, en necesario que en la columna de observaciones se indique cuales municipios hacen parte del CPGA.
- COLUMNA 3 Tiene el PGAT Actualizado. Marcar con una X la opción correspondiente (SI o NO)
- COLUMNA 4 Tiene el RUAT actualizado. Marcar con una X la opción correspondiente (SI o NO)
- COLUMNA 5 Dispone de Recursos de contrapartida. Marcar con una X la opción correspondiente (SI o NO)
- COLUMNA 6 Valor Total de PGAT. Diligenciar el valor total del Plan General de Asistencia
 Técnica (cofinanciación + contrapartida)
- COLUMNA 7 Valor Cofinanciación MADR. Diligenciar el valor correspondiente a la cofinanciación solicitad al MADR. Recuerde que este valor no podrá exceder el 80% del valor de PGAT, ni podrá superar los \$306.500 por usuario.
- COLUMNA 8 Valor Contrapartida. Diligenciar el valor correspondiente a la contrapartida que deberá aportar el municipio. Recuerde que los recursos deben estar disponibles y no podrán ser inferiores al 20% del valor de PGAT.
- COLUMNA 9 Fuentes de recursos de contrapartida. Se debe diligenciar el nombre de la(s) entidad(es) o empresa(s) de las cuales provienen los recursos de contrapartida, junto con el valor a aportar por cada uno. PJ. Gobernación XX (\$ XXX), Alcaldía municipal (\$ XXX),

Empresa privada (\$XXXX); recuerde verificar que la sumatoria de dichos recursos corresponda a la totalidad de recursos de contrapartida diligenciado en la columna anterior.

- COLUMNA 10 No. total de productores a atender con el PGAT. Se debe diligenciar en número, la cantidad de productores que se quieren atender con la ejecución del PGAT propuesto.
- COLUMNA 11 Líneas productivas priorizadas. Se debe escribir el nombre de cada una de las líneas productivas a atender. Pe. Papa, maíz. Caducifolios, tomate, lechuga, cebolla de bulbo, etc.
- COLUMNA 12 Numero de productores en la línea productiva 1. Escriba el número de productores inscritos en la línea productiva 1 e identifique cual es la línea productiva 1.
- COLUMNA 13 Numero de productores en la línea productiva 2. Escriba el número de productores inscritos en la línea productiva 2 e identifique cual es la línea productiva 2.
- COLUMNA N Numero de productores en la línea productiva n. Debe insertar el número de columnas que corresponda al número de líneas productivas que haya priorizado y diligencia la misma información solicitada en las columnas anteriores.
- Columna Observaciones. En esta casilla registre información que requiera aclarar sobre lo
 escrito en las columnas anteriores. Por ejemplo: indicar cuales municipios conforman el
 CPGA, si se coloca una línea productiva global como hortalizas indicar que hortalizas son,
 etc.

Es indispensable que se envíe junto con la propuesta los siguientes documentos de la Gobernación a manera de Anexos:

- 1. Fotocopia del acto de nombramiento
- 2. Fotocopia acta posesión
- 3. Copia cédula del Gobernador
- 4. Certificado antecedentes Procuraduría del Representante Legal y de la persona jurídica
- 5. Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República, del Representante Legal y de la persona jurídica.
- 6. Certificado de antecedentes expedido por la Policía.
- 7. Certificado de responsabilidad fiscal (Contraloría)
- 8. Certificado de Cumplimiento de seguridad social y parafiscales
- 9. CDP
- 10. Copia del NIT

INFORMACION DEL COOPERANTE

Entidad	Nombre de la Entidad sin ánimo de lucro
Nit	
Dirección	
Teléfono	
Fax	
Representante legal	
Documento de identificación	
Aporte cooperante	Expresar si es en especie o en dinero – especificar el valor en pesos
Presupuesto propuesto	Desglosado por rubros
Certificado de Idoneidad	Corresponde al documento de postulación suscrito por el Gobernador, en el que además debe estar expresamente la manifestación de haber verificado el cumplimiento de los requisitos definidos en los lineamientos generales para el otorgamiento de la cofinanciación para la asistencia técnica rural para cada vigencia.

Por intermedio de la Gobernación se deben enviar al Ministerio los siguientes documentos del cooperante:

- Certificado de existencia y representación legal de la cámara de comercio.
- Copia de los estatutos.
- En el evento que se requiera, autorización para suscribir el convenio.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.
- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República.
- Certificado de antecedentes expedido por la Policía.
- Hoja de vida, en el formato de la función pública de la persona natural del representante legal y de la persona jurídica (cooperante).
- RUT de la persona jurídica.
- Copia de las ultimas 3 declaraciones de renta.
- Certificación de cuenta bancaria.
- Certificación de paz y salvo de seguridad social y parafiscales.
- Diligenciar el formato de archivo de beneficiarios.

Documento suscrito por el representante legal autorizando a la Gobernación para enviar al MADR la información antes requerida

GRUPO DE TRABAJO DEL COOPERANTE PROPUESTO

Para la elaboración del convenio, el cooperante por medio de la Gobernación deberá enviar al MADR, contratos o precontratos además de los soportes de escolaridad y experiencia del equipo de trabajo

Cargo	Formación Educativa	Experiencia especifica mínima requerida
Director de proyecto	Título universitario en cualquiera de las siguientes áreas: E conomía o Administración de Empresas, Finanzas Ciencias Agropecuarias (Agronomía, Medicina Veterinaria, Zootecnia, Admón. Agropecuaria, o a fines) Ingenierías, o Ciencia Políticas.	Mínimo 2 años de experiencia en gestión de proyectos y/o programas orientados al diseño, planeación, ejecución, evaluación o seguimiento de políticas públicas.
Contador	Título universitario	Mínimo 2 años de experiencia profesional.
Profesional en áreas afines al sector agropecuario	En cualquiera de las siguientes áreas: Ingenierías, veterinaria, zootecnia, admón. de empresas agropecuarias o afines.	Mínimo 2 años de experiencia profesional en la planeación, gestión y/o ejecución de proyectos agrícolas o pecuarios, o adelantando actividades relacionadas con el sector agropecuario.
Abogado	Título universitario en Derecho.	Mínimo 2 años de experiencia profesional en gestión contractual pública o privada.

RELACIÓN DE EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL COOPERANTE

En el siguiente cuadro se debe detallar la experiencia del cooperante. Los soportes de ésta deben ser enviados por intermedio de la Gobernación al MADR.

Tipo de Contrato y No.	Objeto	Entidad Contratante	Valor ejecutado	Fecha de inicio y de finalización

Nota: Agregue tantas filas como sea necesario

FIRMA DEL GOBERNADOR

Departamento xxxx