1. **IDENTIFICACIÓN DEL ACTOR:**

|  |
| --- |
| **Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cargo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES:** Describa de manera sintética y precisa las observaciones y/o recomendaciones de cada una de las fases, indicando de manera exacta el título y numeral al cual hace referencia. Agregue las filas que requiera.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FASE APRESTAMIENTO** | | | |
| **NUMERAL Y TITULO** | **Página(s)** | **OBSERVACIONES** | **RECOMENDACIONES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FASE DIAGNÓSTICO** | | | |
| **NUMERAL Y TITULO, MAPA O SALIDA CARTOGRÁFICA** | **Página(s)** | **OBSERVACIONES** | **RECOMENDACIONES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FASE PROSPECTIVA Y ZONIFICACIÓN** | | | |
| **NUMERAL Y TITULO, MAPA O SALIDA CARTOGRÁFICA** | **Página(s)** | **OBSERVACIONES** | **RECOMENDACIONES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FASE FORMULACIÓN** | | | |
| **NUMERAL Y TITULO** | **Página(s)** | **OBSERVACIONES** | **RECOMENDACIONES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |