PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS PDAC

|  |  |
| --- | --- |
| **Número del Contrato** |  |
| **Objeto del Contrato** |  |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Nombre de la Entidad Ejecutora** |  |
| **Nombre del Representante Legal** |  |
| **Fecha de entrega del plan** |  |

A partir de la retroalimentación, sugerencias y recomendaciones de los jurados se establece el siguiente Plan para su incorporación al proyecto:

**Se deben priorizan los aspectos recomendados para ajustar por relevancia y orden cronológico:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Recomendación de** | **Acciones de** | **Fecha** | **Fecha** | **Evidencias** |
| **No.** | **ajuste****(Relacione en cada casilla cada una de las observaciones realizadas por los jurados)** | **ajuste****(Enumere las actividades que realizará para acoger la****recomendación de los** | **de Inicio****(Establecer fecha de inicio)** | **Máxima de Ajuste****(Plazo máximo)** | **(Relacionar anexos como documentos, formatos o fotografías que den cuenta de los ajustes realizados)** |
|  |  | **jurados)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Recomendación de** | **Acciones de** | **Fecha** | **Fecha** | **Evidencias** |
| **No.** | **ajuste** | **ajuste** | **de Inicio** | **Máxima** | **(Relacionar anexos como** |
|  | **(Relacione en cada casilla cada una de las observaciones realizadas por los jurados)** | **(Enumere las actividades que realizará para acoger la recomendación de los jurados)** | **(Establecer fecha de inicio)** | **de Ajuste****(Plazo máximo)** | **documentos, formatos o fotografías que den cuenta de los ajustes realizados)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Aprobado** | **Sí** |  | **No** |  |
| **Aprobado por:** | **Nombre del profesional de apoyo a la supervisión encargado****Cargo** |
| **Observaciones:** |  |