|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de trabajo del servicio del Guardaparque Voluntario** | | | | | | | | | |
| \*\*Él envió del plan de trabajo es obligatorio enviar al iniciar el servicio de voluntariado, lo cual permite control de voluntarios y soporte para incluir al guardaparque en la póliza contra accidentes.  \*\*El evaluador debe enviar el formato totalmente diligenciado y de forma clara al correo **guardaparques.central@parquesnacionales.gov.co.** | | | | | | | | | |
| Dependencia | | Área Protegida | | Dirección Territorial | | | | Nivel Central | |
| Nombre completo del Guardaparque Voluntario | |  | | | | | Identificación  Cédula Pasaporte  Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Categoría: **Convocado  Comunitario  Institucional** | | | | | | | | | |
| Número celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Fecha de inicio de actividades: Día\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ | | | | Fecha de finalización de actividades: Día\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ | | | | | |
| Marque con una X, la periodicidad del servicio que desarrollará el GPV | Horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Semanas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Días :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Meses:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Líneas de apoyo del Guardaparque Voluntario** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Monitoreo e investigación | = |  | | Ecoturismo | = |  | | Planes de manejo –REM | = |  | | Comunicación y Educación Ambiental | = |  | | Prevención, vigilancia y control | = |  | | Infraestructura-apoyo logístico | = |  | | Restauración | = |  | | Otra actividad | = |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Cuál | = |  | |
| **Actividades a desarrollar** | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones sobre el servicio a desarrollar |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma del Guardaparque Voluntario | Firma del Evaluador |

|  |  |
| --- | --- |
| Extensión del servicio\* | |
| Fecha de inicio de actividades: Día\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ | Fecha de finalización de actividades: Día\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ |

***\****Diligencie esta casilla solo en caso de que se extienda el periodo inicial planteado, y debe remitir nuevamente al correo indicado.