|  |
| --- |
| **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 |   | IdentificaciónCédula PasaporteNúmero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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.