**FORMULARIO DE REVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL INFORME FINAL**

**importante: junto a este formulario se debe presentar la factura correspondiente y el comprobante de pago de monotributo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código del Estudio: | |  | |
| Nombre del Estudio: | |  | |
|  | | | |
| Nº del Consultor: |  | | |
| Nombre y apellido del Consultor: | | |  |

1. **ANTECEDENTES**

Las actividades del consultor se realizaron de acuerdo al cronograma que se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento** | **Fecha** |
| Firma del Contrato |  |
| Inicio del Estudio |  |
| Fecha contractual de entrega del Informe Final |  |
| Fecha contractual de entrega del Informe Final con Prórroga |  |
| Presentación del Informe Final en la EB |  |

1. **RESPONSABILIDADES DEL CONSULTOR**

En el cuadro siguiente se detalla la responsabilidad del Consultor de acuerdo al Cuadro 4 del TDR “Responsabilidad de los Consultores y Cronograma de Actividades”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° Componente** | **N° Actividad** | **Responsabilidad (\*)** |
| 1 | 1 | Responsable |
| 1 | 2 | Responsable |
| 1 | 3 | Responsable |
| 3 | 9 | Coordinación |
| 3 | 10 | Coordinación |
| 3 | 11 | Coordinación |

(\*) A modo de Ejemplo

1. **EVALUACIÓN DEL INFORME**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación del trabajo realizado** | | **Grado relativo de cumplimiento** | | | | | | | | |
|  | **Muy satisfactorio** | | | **Satisfactorio** | | | **Poco satisfactorio** | | **No aplica** | |
| **Oportunidad de entrega**  *Cumplimiento en la fecha de entrega* | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **Cumplimiento en la realización de las actividades de los TDR**  *Nivel de cobertura de las actividades previstas* | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **Presentación de todos los Productos de su Responsabilidad**  *Cumplimiento en la entrega de los Productos previstos en los TDR* | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
| **Recomendaciones de acción y propuestas formuladas por el Consultor**  *Calidad de las propuestas* | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

1. **RESULTADO DEL CUMPLIMIENTO DEL/LOS PROPÓSITO/S Y****DEL/LOS PRODUCTO/S DEL ESTUDIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Propósito/s: |  |
|  | |
| Producto/s: |  |
|  | |

1. **CONCLUSIONES PRINCIPALES ARRIBADAS POR EL ESTUDIO**

**Conceptos de Evaluación, Conclusiones y Recomendaciones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sí** |  | **No** |
| El Estudio demostró VIABILIDAD: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| El Estudio concluye su etapa de PREFACTIBILIDAD: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Se recomienda continuar con su etapa de FACTIBILIDAD: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Se contribuyó a la priorización en el Sector Inversiones: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| La puesta en marcha del mismo se encuentra dentro del presupuesto  de inversión de la entidad beneficiaria para el año siguiente: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Justificación de las conclusiones del estudio: |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

1. **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN (\*)**

Conforme la revisión y evaluación que antecede, quien suscribe, en carácter de Coordinador del Estudio, comunica al Representante Técnico de la Entidad Beneficiaria su aprobación al Informe Final del Consultor

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  | Aclaración |  | Fecha |

1. **RATIFICACION DE LA EVALUACIÓN**

Conforme la revisión, evaluación y aprobación que anteceden, quien suscribe, en carácter de Representante Técnico de la Entidad Beneficiaria, ratifica la evaluación del Coordinador del Estudio y APRUEBA el Informe Final del Consultor.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  | Aclaración |  | Fecha |

1. **CONFORME DINAPREM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  | Aclaración |  | Fecha |

(\*) No corresponde si la Evaluación es del Coordinador