**No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y fecha** |  |
| **Nombre del Comisionado:** |  |
| **Cargo del Comisionado** |  |

Por este medio se le nombra para realizar la comisión siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de la comisión:** |  | | | |
| **Lugares en que se realizará:**  Nombre de (los) municipio (s) y departamento (s) |  | | | |
| **Período de la comisión:** | del |  | al |  |
| **No. de días autorizados para uso de viáticos:** |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Comisionado Coordinador (a) II de Monitoreo Forestal

y Obligaciones de Repoblación Forestal