



**ANEXO No 32**

**INFORME DE CIERRE AMBIENTAL Y SOCIAL DE SUBPROYECTOS DE ALIANZAS COMUNITARIAS POR EL  
CONSULTOR ACOMPAÑANTE**

<b>CÓDIGO DEL SUBPROYECTO:</b>	<b>NOMBRE DEL SUBPROYECTO:</b>	<b>RUBRO:</b>
<b>NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN:</b>	<b>TOTAL SOCIOS:</b>	<b>NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:</b>
<b>MES Y AÑO DE REPORTE:</b>		

<b>CIERRE AMBIENTAL Y SOCIAL DEL PGAS</b>					
Actividad	Riesgo ambiental /Social	Medida de mitigación ASSS	Indicador de la medida	Meta lograda (100%)	Comentario

<b>CIERRE DE LA ADAPTACIÓN Y MITIGACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DEL PGAS</b>				
Amenaza	Medida de Adaptación o Mitigación al CC	Indicador de la medida	Meta lograda (100%)	Comentario

<b>CIERRE DE LOS PLANES COMPLEMENTARIOS AL PGAS</b>			
Nombre del Plan	Medida del Plan implementada	Meta lograda (100%)	Comentario

**CONCLUSIONES DE CIERRE:** *(El porcentaje de cumplimiento de la medida ASSS y CC debe ser del 100%. (Las conclusiones del informe de cierre deben incluir:*

1. *Los impactos y/o riesgos ocurridos, las medidas de mitigación implementadas para mitigarlos.*
2. *La gestión de riesgos e impactos no identificados previamente.*
3. *El compilado de accidentes/incidentes reportados y las acciones correctivas implementadas.*
4. *El estado de las quejas y reclamos registradas y atendidas a través del MQR*
5. *Las acciones de reasentamiento involuntario, si corresponde en el marco del MPR del PAR III.*
6. *La presencia de pueblos indígenas en el área de influencia del Subproyecto, indicando el nombre del pueblo indígena, la participación de éstos en los procesos de Consulta Significativa y CLPI, según corresponda.*
7. *Las capacidades en materia ASSS fortalecidas, incluyendo la capacitación en violencia de género, abuso, acoso y explotación sexual.*
8. *Aspectos ASSS no atendidos al cierre del Subproyecto.*
9. *Las gestiones/arreglos institucionales realizados con otros actores para atender/mejorar aspectos ASSS.*
10. *Una evaluación general de la implementación de los PGAS y sus planes complementarios)*

**FIRMA DEL CONSULTOR  
ACOMPAÑANTE**

**FIRMA DEL PRESIDENTE  
(Comité de Administración y/o Comité de Control  
Social)**

**RELACIÓN FOTOGRÁFICA DEL SUBPROYECTO:** *(Incluir fotos de las diferentes etapas, al inicio del Subproyecto, durante el proceso de la ejecución y a la conclusión del Convenio)*



Procede realizar el pago al Consultor Acompañante: .....

No procede realizar el pago al Consultor Acompañante: .....

FECHA: .....

FIRMA Y SELLO DEL ANALISTA EN CUESTIONES AMBIENTALES, DE SALUD Y SEGURIDAD de la UOD/UOR: .....

FIRMA Y SELLO DEL ANALISTA EN CUESTIONES SOCIALES Y DE GÉNERO DE LA UOD/UOR: .....