

ID de grupo (a completar por la Coordinación): _____

ACTA DE CONFORMACIÓN GRUPO CAMBIO RURAL

En la localidad de _____, el día _____, del año _____, se reunieron las siguientes personas, con la intención de conformar un nuevo grupo en el marco del programa Cambio Rural, del Ministerio de Agroindustria de la Nación, con el fin de compartir experiencias y conocimientos dentro de la actividad de producción y/o prestación de servicios rurales.

| | Nombre | DNI/CUIL/CUIT | N° RENSPA |
|-----|--------|---------------|-----------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

Las **problemáticas** comunes que motivan la conformación son:

-
-
-
-
-

El **nombre** propuesto para el grupo es

El **representante legal**, elegido entre uno de sus miembros, es

ID de grupo (a completar por la Coordinación): _____

El **Promotor-Asesor** que asistirá a los miembros en la resolución de las problemáticas es:

Nombre y Apellido: CUIT:

Teléfono: Correo electrónico:

El **Agente de Proyecto** que propicia y asiste en la creación del grupo, y que funcionará desde el día de la fecha en adelante como nexo entre el mismo y el Programa Cambio Rural es:

Nombre y Apellido: CUIT:

Teléfono: Correo electrónico:

El grupo será parte del programa dentro de la órbita de la Estación Experimental del Centro Regional y de la Coordinación Territorial

Compromisos de los productores en conjunto

1. Los miembros se comprometen a trabajar en conjunto, con la asistencia del Promotor Asesor y la supervisión del Agente de Proyecto, con el objetivo de evaluar, proponer y aplicar soluciones a las problemáticas comunes detalladas anteriormente.
2. Aceptan que sus planes de acción individuales estarán plasmados en un Plan de Mejoras Individual (PMI) para cada uno de los integrantes, y que deberán contar con un Plan de Trabajo Grupal aprobado; ambos según los parámetros establecidos por la Coordinación Nacional del Programa Cambio Rural.
3. Los miembros manifiestan aceptar los lineamientos del Programa Cambio Rural y aceptan adecuarse al Manual Operativo vigente y toda disposición que reglamente la Coordinación Nacional del Programa.
4. Entienden la importancia de complementar los aportes del Ministerio para el pago parcial de honorarios del Promotor Asesor como reconocimiento a su tarea profesional, que dicho cumplimiento se verá reflejado en la evaluación del funcionamiento del grupo, y que una vez finalizado el período de 3 años de aportes deberán hacerse cargo de las totalidad de los honorarios del Promotor Asesor para que el grupo pueda seguir funcionando.
5. El grupo procederá a la elección del PA y ACEPTA las responsabilidades que se desprenden de la relación que los vincula con el mismo.
6. Los miembros manifiestan aceptar al representante firmante en este documento, que éste asume en nombre del grupo las funciones detalladas en la sección "Compromisos del representante del Grupo".

Firmas de los presentes de todos los miembros del Grupo, el Promotor Asesor y el Agente de Proyecto:

ID de grupo (a completar por la Coordinación): _____

INTEGRANTE DE GRUPO CAMBIO RURAL (1 ficha por cada miembro del grupo)

Apellido: Nombre:

DNI/CUIL/CUIT:RENSPA.....

Establecimiento: Localidad:

Teléfono: Email:

Nombre del Grupo Cambio Rural:

El que suscribe, se compromete como integrante de Grupo Cambio Rural a:

1. Conformar y suscribir la presente solicitud de inscripción inicial en el Registro de Integrantes de Grupos Cambio Rural (requisito excluyente para formar parte del Programa).
2. Brindar información sincera (física y económica) para compartir con el grupo.
3. Participar en la selección de su Promotor Asesor (PA) y comunicarlo al Agente de Proyecto (AP).
4. Diseñar y ejecutar junto con el PA el Plan de Mejoras Individual (PMI) de su explotación y el Plan de Trabajo Grupal (PTG) en conjunto con el grupo.
5. Aceptar que la información del PMI y el PTG serán incorporados a las bases de datos del Programa y utilizados por la Coordinación Nacional para desarrollar políticas específicas destinadas a esos grupos y realizar el seguimiento de los avances del Programa.
6. Participar de las reuniones organizadas por el grupo.
7. Participar en la elección de un representante del grupo.
8. Complementar los aportes del Programa para el pago de honorarios profesionales del PA y del funcionamiento de las actividades grupales.
9. Facilitar las instalaciones de su establecimiento para realizar la reunión grupal.
10. Participar de las reuniones y capacitaciones convocadas por el Programa.
11. Realizar con el PA una autoevaluación participativa, finalizados los 3 (tres) años de trabajo grupal.
12. Disponer de un cuaderno de campo provisto por el Programa en cada establecimiento, el que deberá mantener actualizado y con las firmas de PA y AP que visiten el establecimiento, y la firma de los presentes en las reuniones realizadas en su establecimiento.

Firma del integrante del Grupo:

ID de grupo (a completar por la Coordinación): _____

REPRESENTANTE DEL GRUPO

Apellido: Nombre:

DNI/CUIL/CUIT:

Establecimiento: Localidad:

Teléfono: Email:

Nombre del Grupo Cambio Rural:

Compromisos Representante del Grupo:

El que suscribe, se compromete como representante de Grupo Cambio Rural a:

1. Aprobar, en nombre del grupo, el informe mensual que el Promotor Asesor (PA) presenta al Agente de Proyecto (AP).
2. Asumir las funciones de tesorero del grupo, responsabilizándose del cumplimiento del pago que el grupo haya pactado con el Promotor Asesor como complemento de honorarios.
3. Facilitar la comunicación entre los integrantes del grupo, el PA y el AP.
4. Colaborar con el PA en la organización de la reunión grupal.
5. Participar de reuniones de representantes organizadas por el Programa a nivel zonal, regional o nacional. En caso de ser propuesto por sus pares, representar al Programa en consejos o foros regionales.
6. Informar al PA las altas o las bajas de miembros del grupo.
7. Informar al AP la propuesta de cambio de PA.
8. Informar al AP sobre los cambios de titularidad del representante de grupo.

Firmas del Representante del Grupo:

ID de grupo (a completar por la Coordinación): _____

PROMOTOR ASESOR

Apellido: Nombre:

DNI/CUIL/CUIT:

Teléfono: Email:

Nombre del Grupo Cambio Rural:

CBU donde se recibirá el aporte: Banco:

Compromisos Promotor Asesor:

El que suscribe, se compromete como Promotor-Asesor de Grupo Cambio Rural a:

1. Ayudar a los productores a descubrir los problemas reales y sus causas.
2. Elaborar el Plan de Trabajo Grupal (PTG) con el conjunto de los integrantes, en forma participativa.
3. Confeccionar junto con el productor sus planes de acción individuales, llamados Plan de Mejoras Individual (PMI).
4. Monitorear la marcha de los planes de Acción y el cumplimiento del PTG.
5. Cumplimentar a través de los sistemas de gestión del Programa toda la información requerida respecto de los grupos y los productores.
6. Organizar, con la colaboración de los integrantes, reuniones grupales mensuales.
7. Realizar una visita mensual al predio de cada uno de los integrantes del grupo con el fin de diagnosticar la problemática a tratar en el grupo, hacer un seguimiento de los PMI y preparar la reunión del grupo.
8. Presentar mensualmente al AP un informe de actividades realizadas, haciendo énfasis en las previstas en el PTG, y aprobado por el representante y otro miembro del grupo.
9. Presentar el Informe Anual de Actividades (IAA).
10. Realizar junto con el grupo una evaluación anual y la evaluación final al cumplir los 3 (tres) años de trabajo grupal.
11. Participar regularmente de los espacios de discusión establecidos por el AP.
12. Participar de las capacitaciones organizadas por el Programa.
13. Ser corresponsable con el productor en el mantenimiento del cuaderno de campo.
14. Ser responsable del cumplimiento de las normas escritas en el Manual Operativo de Cambio Rural.
15. Ser responsable de verificar la veracidad de la información brindada por los productores.

Firmas del Promotor Asesor:

ID de grupo (a completar por la Coordinación): _____

AGENTE DE PROYECTO

Apellido: Nombre:

DNI/CUIL/CUIT:

Teléfono: Email:

Nombre del Grupo Cambio Rural:

CBU: Banco:

Compromisos del Agente de Proyecto

1. Supervisar la actividad del PA.
2. Asistir al PA en la elaboración del Plan de Trabajo Grupal (PTG).
3. Reunirse mensualmente con los PA para planificar el trabajo, evaluar los resultados e implementar las medidas correctivas.
4. Informar mensualmente al Coordinador Territorial sobre la marcha del Programa, el trabajo del PA y el funcionamiento del grupo.
5. Presentar el Informe de Avance Anual (IAA) del grupo.
6. Colaborar con los productores en la selección del PA para su grupo.
7. Reemplazar al PA en ausencia temporaria y/o desvinculación del mismo del grupo.
8. Organizar, coordinar y ejecutar encuentros de capacitación de PA y de integrantes de grupos.
9. Informar en forma mensual altas y bajas de grupos, integrantes y PA.
10. Velar por el cumplimiento de las normas del Manual Operativo vigente.
11. Verificar la veracidad de la información brindada por los productores y el PA.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2017 - Año de las Energías Renovables

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2017-01766942- -APN-DDYME#MA_ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.