
 Observatorio Agroambiental y Productivo 	FORMULARIO DE ENVIO DE INFORMACIÓN PARA USUARIOS	Código	R-154
		Versión	2
		Aprobado	20/06/14

1.- INFORMACIÓN A ENVIAR:

- A) Boletín diario de precios mayoristas de 90 productos agropecuarios y agroindustriales, recolectados en los mercados mayoristas de las 9 ciudades capitales de nuestro estado plurinacional. Con una periodicidad: Diaria (Lunes a Sábado).

Los precios corresponden a productos seleccionados y compatibilizados con el INE según su importancia y cuadros comparativos desagregados por marca o línea de productos Azúcar y Carne de Pollo (Evolución de Precios).

- B) Boletín Semanal de precios mayoristas de productos nacionales y precios FOB de commodities. Con una periodicidad: Semanal (Lunes)

Información sobre el comportamiento semanal de precios mayoristas de productos agropecuarios y agroindustriales del eje troncal (La Paz, Cochabamba y Santa Cruz). Comportamiento semanal de precios FOB de commodities y precios del Mercado Interno.

- C) Boletín semanal de precios cotizados en ciudades fronterizas. Con una periodicidad Semanal (miércoles)

Información de precios recolectados en ciudades fronterizas de productos con mayor flujo comercial, comparados con precios referenciales de las ciudades capitales de nuestro país y los países vecinos.

2.- DATOS DEL FUNCIONARIO:

NOTA.- Mencione con una X, el boletín que se enviara a su e-mail, se enviara a 12 funcionarios como límite. Por favor llenar con letra legible.

Nombre y Apellidos:					
Nombre de la Entidad:				Nº Telf./Int.	
Cargo del Funcionario:				E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores	<input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:					
Nombre de la Entidad:				Nº Telf./Int.	
Cargo del Funcionario:				E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores	<input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:					
Nombre de la Entidad:				Nº Telf./Int.	
Cargo del Funcionario:				E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores	<input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:					
Nombre de la Entidad:				Nº Telf./Int.	
Cargo del Funcionario:				E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores	<input type="checkbox"/>

Nombre y Apellidos:				
Nombre de la Entidad:			Nº Telf/Int.	
Cargo del Funcionario:			E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:				
Nombre de la Entidad:			Nº Telf/Int.	
Cargo del Funcionario:			E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:				
Nombre de la Entidad:			Nº Telf/Int.	
Cargo del Funcionario:			E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:				
Nombre de la Entidad:			Nº Telf/Int.	
Cargo del Funcionario:			E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:				
Nombre de la Entidad:			Nº Telf/Int.	
Cargo del Funcionario:			E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:				
Nombre de la Entidad:			Nº Telf/Int.	
Cargo del Funcionario:			E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos:				
Nombre de la Entidad:			Nº Telf/Int.	
Cargo del Funcionario:			E-mail	
Información a enviar:	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	Todas las anteriores <input type="checkbox"/>

3.- ENTREGA DE INFORMACIÓN (Deberá ser llenada por el Técnico del OAP)

Información enviada por:

Se envió a partir de la fecha:.....

NOTA:

- En el Sitio Web: observatorio.ruralytierras.gob.bo, encontrara en formato digital "EL FORMULARIO DE ENVIO DE INFORMACIÓN PARA USUARIOS",
- La información solicitada se enviara vía: e-mail/digital, a través de los siguientes correos: mdryt.oap.2011@gmail.com - mdryt.oap144@gmail.com