**ORD. Nº:**/

**MAT.:** Solicita cierre de Proyecto (NOMBRE DEL PROYECTO)

**XXXXXX, mes 2021**

**DE** : **Sr. XXXXXXXXXXX.**

 Gobernador (a) de XXXXXXX

 **A** : **Sra.** **María Paz Troncoso Pulgar**

 Subsecretaria de Desarrollo Regional y Administrativo.

Junto con saludar cordialmente, solicito a Usted el cierre del proyecto (**nombre proyecto tal como aparece en resolución que aprueba**) de la provincia de **XXXX**, código xxxxxxx. Aprobado por resolución N° xxxx con fecha xx de xxxx, por un monto de $xxxx.

Además, se informa que se ejecutó la cantidad de n°xxx esterilizaciones finalizadas con éxito, cumpliendo con el xxx% del total de intervenciones quirúrgicas comprometidas.

Asimismo, a las mascotas esterilizadas se les verificó presencia de microchip, implantándoles a todas aquellas que no poseían, equivalente a xxx% de los microchip adquiridos es decir a n°xxx animales microchipeados y esterilizados.

El remanente de microchip resultante de aquellas mascotas que ya poseían microchip, fueron implantadas en otras mascotas por medio del servicio “sólo identificación” equivalente a xxx% de los microchip adquiridos, es decir a n°xxx animales microchipeados. .

Se implantaron un total de n°xxx microchip equivalente a un 100% de los microchip adquiridos.

Finalmente, en cuanto al *Registro Nacional de Mascotas o Animales de Compañía* las mascotas microchipeadas fueron inscritas y aquellas mascotas que ya poseían microchip se les verificó su inscripción en dicho registro. Se registraron en total n°xxx mascotas, equivalente a un xxx% de mascotas atendidas en este proyecto.

 Saluda atentamente a Ud.,

|  |
| --- |
| **XXXXXX** |
| **GOBERNADOR (A)****GOBERNACIÓN DE XXXXX** |
|  |