ADR

FORMATO VISITA A FINCA

EPSEA SEMBRAR FUTURO

Fecha	18 marzo- 2021	Consecutivo	
Departamento	Bolivar	Municipio	Barrancomina
Vereda o Corregimiento	Media Luna.		
Nombre Usuario	Ana Reinalda.		
Identificación	42500227	Celular	3142448921.
Nombre del Predio	Finca 4		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Condición de Discapacidad	Si [ ] No [X] Cual?		
Sexo	Femenino [X]	Masculino [ ]	
Linea Priorizada (En el proyecto)	Frutales Amazonicos		
Linea productiva secundaria	Yuca brava.		
Area empleada en el desarrollo de la linea priorizada (Héctareas)	2 hectareas.	No. de animales: Especies manejadas: Unidad de medida:	

Grupo al que Pertenece				
Mujer Rural		PDET		Beneficiario Programa de desarrollo:
PNIS		Victima del Conflicto Armado		Cual?
Grupo Étnico o Raizal	X	Cual?	Piapoco.	
Sisbén		Cual?		
Asociación u Organización		Cual?		

Nombre del aspecto: Debilidad de habilidades para la part. ciudad.

Nombre del componente objeto de la visita: Desarrollo de la adb gestion de las comunidad.

Diagnóstico:

-La usuaria no tiene conocimiento de las herramientas y mecanismos de participacion ciudadana, no ve la necesidad de usarlos, sin embargo participa activamente en espacios que se dan dentro de su comunidad

Actividades Realizadas:

1. Se realizo la verificacion de los protocolos de bioseguridad.
2. Se contextualizara al usuario sobre los temas de participacion ciudadana y gestion comunitaria.
3. Explicacion sobre las herramientas de participacion.

1. A quiénes identifica como los principales proveedores de servicios, insumos y equipos relacionados con su actividad ?

2. A quiénes identifica como los principales compradores de lo que usted produce?

3. A quién le pregunta cuando tiene dudas sobre su sistema productivo?

Recomendaciones

Hacer parte de alguna Asociacion del Sector, ya existente sino ver la posibilidad de crear una con temas en comun.

Compromisos próxima visita:

Participar activamente de las actividades tales como las ECAS y talleres de formacion que dirige la EPSEA.

Nombre del Extensionista	Ma Paula Acosta Ch.	Firma del Usuario	- No firma cc. 42500227
Identificación del Extensionista	Abogada		
Perfil del extensionista	1061745019	Huella	
Firma del Extensionista			

NOTA: El beneficiario relacionado en el presente formato, acepta ser usuario del servicio público de extensión agropecuaria.

Escaneado con CamScanner