ADR

FORMATO VISITA A FINCA

Fecha	19 marzo 2021	Consecutivo	
Departamento	Casanare	Municipio	Barranca
Vereda o Corregimiento	Gloria Inés Gonzales Cano		
Nombre Usuario	1010106934		
Identificación		Celular	
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD N° 3°24'51"	LONGITUD W - 69°48'11"	
Condición de Discapacidad	SI [ ] No [ ] Cual?		
Sexo	Femenino [ ]	Masculino [ ]	
Linea Priorizada (En el proyecto)	Frutales Amazonicos		
Linea productiva secundaria	Yuca Brava		
Area empleada en el desarrollo de la linea priorizada (Hectareas)		No. de animales: Especies manejadas: Unidad de medida:	

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

Nombre del aspecto: Desarrollo de habilidades para la part. asociada

Nombre del componente objeto de la visita: Fomento de la autogestión de la comunidad

Diagnóstico:

La usuaria no gestiona para ella ni para su comunidad, no se encuentra asociada y no conoce los mecanismos y herramientas de participación

Actividades Realizadas:

1. Verificación del protocolo de bioseguridad.
2. Contextualización al usuario sobre el significado de la autogestión comunitaria y la participación ciudadana.
3. Entrega de folleto explicativo

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

N/A

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

N/A

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

N/A

Recomendaciones

Hacer parte de alguna asociación del sector, ya existente, sino ver la posibilidad de crear una con temas en común.

Compromisos próxima visita:

Participar activamente en las ECAS y talleres de capacitación que realizara la EPSEA.

Nombre del Extensionista	Ma Paula Acosta Ch.	Firma del Usuario	X Gloria Inés Gonzales cc. 1010106934
Identificación del Extensionista	1061745019		
Perfil del extensionista	Abogada	Huella	
Firma del Extensionista			

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

Escaneado con CamScanner