ADR

FORMATO VISITA A FINCA

EPSEA SEMBRAR FUTURO

Fecha	22-Marzo 2025	Consecutivo	
Departamento	Guainia	Municipio	Barrancominas
Vereda o Corregimiento			
Nombre Usuario	Leydi Paola Gonzalez Cortes		
Identificación	1151450360	Celular	3212116640
Nombre del Predio	Los Cedros		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD N 3°29'41"	LONGITUD W-69°48'1"	
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 (Héctareas)	10	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?	Curripaco	
	Sisbén		Cual?		
	Asociación u Organización		Cual?		

Nombre del aspecto:	Desarrollo de las habilidades para la Participacion ciudadana
Nombre del componente objeto de la visita:	Fomento de autogestion comunitaria

Diagnóstico:

La usuaria integra una unidad Familiar productora donde gestiona sus necesidades. Tiene conocimiento medio sobre las herramientas de participacion ciudadana

Actividades Realizadas:

- Verificacion de los protocolos de Bioseguridad
- entrega de Folleto explicativo
- explicacion de los mecanismos y herramientas de participacion ciudadana
- Explicacion sobre las veedurias ciudadanas
- Contextualizacion sobre autogestion comunitaria

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

- Tejer lazos entre productores con Fines asociativos en miras a gestionar sus necesidades.
- Conformar veedurias ciudadanas
- Hacer uso de las herramientas de participacion ciudadana

Compromisos próxima visita:

- Participar activamente en el programa
- tratar de seguir las recomendaciones

Nombre del Extensionista	Md Paola Acosta	Firma del Usuario	1151450360 cc. Leidy Paola G.C.
Identificación del Extensionista	1061745010		
Perfil del extensionista	Abogada	Huella	
Firma del Extensionista			

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

Escaneado con CamScanner