ADR

FORMATO VISITA A FINCA

EPSEA SEMBRAR FUTURO

Fecha	13- Abril 2021	Consecutivo	
Departamento	Guainia	Municipio	Inirida
Vereda o Corregimiento	Capricho		
Nombre Usuario	Roberto Silva Hecora		
Identificación	1900006773	Celular	
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 3°53'13,624"N	LONGITUD -67°55'38,279	
Condición de Discapacidad	SI [ ] No [ ] Cual?		
Sexo	Femenino [ ]	Masculino [ ]	
Linea Priorizada (En el proyecto)	Frutales Amazonicas		
Linea productiva secundaria			
Area empleada en el desarrollo de la linea priorizada (Héctareas)		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?	Geral	
	Sisbén	[ ]	Cual?		
	Asociación u Organización	[ ]	Cual?		

Nombre del aspecto: Desarrollo de habilidades para la vida

Nombre del componente objeto de la visita: Fomento de la agroecología Comunidad

Diagnóstico:

El usuario conoce y ha usado el derecho de peticion y la tutela, conoce el acceso a la defensoria del pueblo, ha sido lider de su comunidad

Actividades Realizadas:

Identificacion de los protocolos de bioseguridad contextualizacion al covid sobre el significado de agroecologia 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

Asistir a las convocatorias para participar en las escuelas CIAB, asi como participar en las reuniones que se llevan a cabo en el interior de la comunidad

Compromisos próxima visita:

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

Nombre del Extensionista	Hana paola Acosta	Firma del Usuario	X Roberto Silva
Identificación del Extensionista	1067174501 9		CC.
Perfil del extensionista	profesional de derecho	Huella	
Firma del Extensionista			

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

Escaneado con CamScanner