# FORMATO VISITA A FINCA

EPSEA Fundación SEMBRAR FUTURO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | 22 Junio 2021 | | |
| Departamento | Guainia | Consecutivo | |
| Vereda o Corregimiento | Via almidor | Municipio | Inirida |
| Nombre Usuario | Felix Bermudez Bobadilla | | |
| Identificación | 1901619 | | |
| Nombre del Predio | | Celular | 3144641725 |
| Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales) | LATITUD 3°75'90'319 | LONGITUD -67°97'7559 | |
| Condición de Discapacidad | SI [ ] No [ ] Cual? | | |
| Sexo | Femenino [ ] | Masculino [X] | |
| Linea Priorizada (En el proyecto) | Frutales Amazonicos | | |
| Linea productiva secundaria | Yuca Brava | | |
| 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 | | Cual? | | |
| | Sisbén | | Cual? | | |
| | Asociación u Organización | X | Cual? | ASOPREGUA | |

**Nombre del aspecto:** Desarrollo de habilidades para la participación ciudadana

**Nombre del componente objeto de la visita:** Fomento de Autogestión comunitaria

**Diagnóstico:**

- El usuario tiene conocimiento de las herramientas de participación ciudadana y mecanismos, los ha ejercido pero tiene una desconfianza en las instituciones y en el establecimiento

**Actividades Realizadas:**
- Verificación del protocolo de Bioseguridad
- Entrega de folleto explicativo

- se pone en conocimiento espacios de participación ciudadana como el CMDR y el CONSEA
- se explica la importancia de las veedurias ciudadanas
- se discute sobre la efectiva participación ciudadana

**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** Compartir su conocimiento y experiencia con sus Familiares y conocidos
- seguir fomentado en sus conocidos la democracia sin corrupcion.

**Compromisos próxima visita:** Participar Activamente en el programa
Tratar de seguir las recomendaciones

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Extensionista | Ma Paula Acosta C. | Firma del Usuario | cc. 1901619 |
| 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