ADR

FORMATO VISITA A FINCA

EPSEA SEMBRAR FUTURO

Fecha	22 Junio 2021	Consecutivo	
Departamento	Guainia	Municipio	Inirida
Vereda o Corregimiento	Via Almidon		
Nombre Usuario	FENEY MARTINEZ BARBOSA		
Identificación	50005[illegible]	Celular	3144641254
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 3°45'14,754"	LONGITUD -69°8'49,534"	
Condición de Discapacidad	SI [ ] No [X] Cual?		
Sexo	Femenino [ ]	Masculino [X]	
Linea Priorizada (En el proyecto)	Frutales Amazonicos		
Linea productiva secundaria	AJT		
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?	ASO PREGUA	

Nombre del aspecto:	Desarrollo de habilidades para la participación ciudadana
Nombre del componente objeto de la visita:	Fomento de Autogestion comunitaria

Diagnóstico:

La usuaria tiene conocimiento de las herramientas de participación ciudadana y las ha ejercido pero tiene una desconfianza en la institucionalidad

Actividades Realizadas:

- Verificación del protocolo de Bioseguridad
- Entrega de Folleto explicativo

- se discute sobre la participación ciudadana y los problemas que se genera pues las instituciones no garantizan esta participación

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

- Participar en los espacios de planteamiento de política pública como el CMD y el CONSEA

Compromisos próxima visita:

- Participar Activamente en el programa
- Tratar de seguir las recomendaciones

Nombre del Extensionista	MARIA PAULA ACOSTA	Firma del Usuario	CC. [illegible] 3938
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 público de extensión agropecuaria.

Escaneado con CamScanner