ADR

FORMATO VISITA A FINCA

EPSEA Fundación SEMBRAR FUTURO

Fecha	11 Abril 2021	Consecutivo	
Departamento	Cesar	Municipio	Pailitas
Vereda o Corregimiento	Caño Nuevo		
Nombre Usuario	Oriel Sanchez		
Identificación	6.653382	Celular	No tiene
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD: 3° 62 91727	LONGITUD: - 67° 88' 35204	
Condición de Discapacidad	SI:	No: X	Cual?
Sexo	Femenino:	Masculino: X	
Linea Priorizada (En el proyecto)	Pesca Artesanal		
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	X	Cual?	Dulnave	
	Sisbén		Cual?		
	Asociación u Organización	X	Cual?	ASPECOM	

Nombre del aspecto: Desarrollo de habilidades para la participación.

Nombre del componente objeto de la visita: Fomento de la autogestión de las Comunidades.

Diagnóstico:

El usuario es un adulto mayor, se encuentra asociado y participa activamente dentro de su asociación

Actividades Realizadas:

Realizadon de la verificacion del protocolo, de bio-seguridad.

Se contextualizacion al usuario sobre el tema de participacion Ciudadana y autogestion comunitaria.

Se explico sobre las herramientas de participacion de control.

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 Asociacion del sector ya existente, o sino ver la posibilidad de crear un conjunto con otros Productor del sector.

Compromisos próxima visita:

Participar activamente de las diferentes actividades colectivas que lleven a Cabo la EPSEA.

Nombre del Extensionista	Maria Paula Acosta	Firma del Usuario	6.653382 cc.6NO Firma
Identificación del Extensionista	106 1745019		
Perfil del extensionista	Ingeniera de alimentos	Huella	
Firma del Extensionista			

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

Escaneado con CamScanner