FORMATO VISITA A FINCA

Fecha	29 ABRIL 2021	Consecutivo	
Departamento	Guainia	Municipio	Inirida
Vereda o Corregimiento	Cucurital		
Nombre Usuario	esperanza Ortega Perez		
Identificación	42500593	Celular	No tiene
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 3° 8851,4881" N	LONGITUD -67° 9'69,541" W	
Condición de Discapacidad	SI [ ] No [X] 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)		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?	Piapoco	
	Sisbén		Cual?		
	Asociación u Organización		Cual?		

Nombre del aspecto: Desarrollo de habilidades para la participación ciudadana

Nombre del componente objeto de la visita: Fomento de autogestión comunitaria

Diagnóstico:

La usuaria no sabe muy bien el concepto de ciudadanía sus derechos y deberes, desconoce de las herramientas de participación ciudadana

Actividades Realizadas:

- Verificación del protocolo de bioseguridad
- Entrega de Folleto explicativo
- se explica el derecho de petición como herramienta de participación ciudadana
- se explica la función de la defensoría del pueblo

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 Acudir a la defensoría del pueblo para que le ayuden a ejercer el derecho de petición cuando lo necesite

Compromisos próxima visita: -tratar de seguir las recomendaciones

- Participar activamente en las Actividades del programa

Nombre del Extensionista	Nidia Paola Acosta	Firma del Usuario	Esperanza Ortega Perez CC. 42500593
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