ADR

FORMATO VISITA A FINCA

Fecha	12-12-2020	Corregimiento / Municipio	Nada
Departamento	Amazonas		
Vereda o Corregimiento	Arara Bonito Urano		
Nombre Usuario	Ed Palmera	Celular	3162920652
Identificación			
Nombre del Predio			
Punto de Georreferenciación (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Condición de Etnoeducación	Si: ___ No: X Cual?		
Sexo	Femenino: ___	Masculino: X	
Línea Priorizada (En el proyecto)	Frutales Amazónicos- Manaca.		
Línea productiva secundaria	Pesca		
Área empleada en el desarrollo de la línea priorizada (Hectareas)	0,16	No. de animales: Especies manejadas: Unidad de medida:	80 plantas de Manaca.
Grupo al que Pertenece	Mujer Rural: ___	PDET: ___	Beneficiario Programa de desarrollo:
	PNIS: ___	Victima del Conflicto Armado: ___	Cual?
	Grupo Étnico o Raizal: X	Cual? Ticuna.	
	Sisbén: ___	Cual?	
	Asociación u Organización: ___	Cual?	

Nombre del aspecto: Fortalecer las capacidades humanas y técnicas

Nombre del componente objeto de la visita: Fortalecer Identificación de la actividad Productiva Secundaria

Diagnóstico:

El Usuario Acompaña la Pesca como complemento a la Primera Línea solo la acompaña para consumo, los elementos o herramientas que Acompaña son: la Maya, Vara, Cactas, Linterna, anzuelos como Medio de transporte Utiliza Bacanoa que mide 4m de largo 1 metro de ancho y 1 metro

Actividades Realizadas:
- Cosecha.
- Pesca, en maya y anzuelos
- Destripar, descamar.
-
-

1. A quiénes identifica como los principales proveedores de servicios, insumos y equipos relacionados con su actividad ?
Ferreterías definidas - Ferretería Hilo y Gollo.
2. A quiénes identifica como los principales compradores de lo que usted produce?
No comercializa - solo para consumo.
3. A quién le pregunta cuando tiene dudas sobre su sistema productivo?
A personas mayores de la comunidad.

Recomendaciones
- Se recomienda realizar control de arvences al cultivo de la manaca.
- Se recomienda tener en cuenta las tallas de los permitidas de los peces en la hora de la pesca.

Compromisos próxima visita:
- realizar el control de arvences - limpiar de forma manual
- estar Presto en la siguiente visita.

Nombre del Extensionista	Edith L. Camilo	Firma del Usuario	
Identificación del Extensionista	1121716769		CC 1901621 3 Ida.
Perfil del extensionista	Técnico	Huella	
Firma del Extensionista	Edith Camilo		

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

Escaneado con CamScanner