FORMATO VISITA A FINCA

EPSEA Fundación SEMBRAR FUTURO

Fecha	25/11/2020	Consecutivo	
Departamento	Guainia	Municipio	Inirida
Vereda o Corregimiento	Morichalito		
Nombre Usuario	Oscar Martinez		
Identificación	1121719724	Celular	
Nombre del Predio	Conuco		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD -67900260S	LONGITUD 3907217336	
Condición de Discapacidad	SI [ ] No [X] Cual?		
Sexo	Femenino	Masculino	
Linea Priorizada (En el proyecto)	Yuca Brava		
Linea productiva secundaria	Yuca brava.		
Area empleada en el desarrollo de la linea priorizada (Héctareas)	1 hectarea.	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?	Sikuani		
Sisbén		Cual?			
Asociación u Organización		Cual?			

Nombre del aspecto:

Nombre del componente objeto de la visita:

Diagnóstico:

Se encuentra que el usuario solo se dedica al cultivo de yuca dulce, encontrando de igual modo que hay falta de limpieza del area, y falta de aplicacion de BPA.

Actividades Realizadas:

- Se dio a conocer los objetivos del proyecto
- Se realizo la caracterizacion de usuario.
- Se visitó el cultivo, para asi poder observar las dificultades en la zona.

1. A quiénes identifica como los principales proveedores de servicios, insumos y equipos relacionados con su actividad ?
La familia le provee las plantas o semillas de yuca.
2. A quiénes identifica como los principales compradores de lo que usted produce?
Solo para autoconsumo.
3. A quién le pregunta cuando tiene dudas sobre su sistema productivo?
Solo conocimiento empirico de la region.

Recomendaciones

- Realizar control de malezas.
- Fertilizar el area donde tiene el cultivo.
- Aplicar las BPA.

Compromisos próxima visita:

- Capacitación sobre BPA.
- Capacitacion sobre control integrado de malezas y plagas.

Nombre del Extensionista	Sebastian Escobar B	Firma del Usuario	cc. 1121719724
Identificación del Extensionista	1116798475		
Perfil del extensionista	MVZ	Huella	
Firme del Extensionista	Sebas T E.		

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