FORMATO VISITA A FINCA

Fecha	26 Junio 2024	Consecutivo	
Departamento	Guainia	Municipio	Inirida
Vereda o Corregimiento	Vía Guaviare		
Nombre Usuario	Asociados Arguello Ortiz		
Identificación	1006749516	Celular	3109236991
Nombre del Predio	Lucca		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD 3°90'69,8944"	LONGITUD -67°90'90,4361"	
Condición de Discapacidad	SI [ ] No [X] Cual?		
Sexo	Femenino [ ]	Masculino [X]	
Linea Priorizada (En el proyecto)	Frutales Amazonicos		
Linea productiva secundaria	Ají		
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?	Curripaco	
	Sisbén		Cual?		
	Asociación u Organización	X	Cual?	Asopreboca	

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

Diagnóstico:

La usuaria tiene conocimiento de Algunas herramientas de participación ciudadana pero no ha hecho uso de ellas)

Actividades Realizadas:
- Verificación del protocolo de bioseguridad
- Entrega de Folleto explicativo
- se pone en conocimiento espacios de participación en la política pública agraria como el CONSEA y CMDR
- se explica el uso del derecho de petición

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
- seguir asistiendo a las reuniones de su asociación y participar activamente en su organización

Compromisos próxima visita:
- Participar Activamente en el programa
- Tratar de seguir las recomendaciones

Nombre del Extensionista	Ma Paula Acosta	Firma del Usuario	Ana Karyna Ap cc. 1006360556
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