

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ
ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL
UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA

FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO

1. Datos Generales

FECHA: 04/01/2018 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA: Betania FINCA: El Placer
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: 12:45 HORA FINAL: 1:10
GEOREFERENCIACIÓN: Arilton Ríos LATITUD: 4° 38' 19" N LONGITUD: 76° 38' 19" W
USUARIO: Arilton Ríos DOCUMENTO: 80381912

Tel: 320 900 0080

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

MOTIVO DE VISITA

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombatet CBCU
Par 258



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Podillo: canino macho entero - castrado - tricolor 3 años
Glomiet: canino hembra esterilizada color negro dorado 3 años
Terra: canino macho entero castrado tricolor 5 años

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Borro: canino hembra entera - castrada tricolor blanco 1 año
Estar la mapabaca de la zona
manejo de machos castrados pelduere

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Arilton Ríos mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 80381912 de Bogotá habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.

7. Firmas

Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional: <u>Arilton Ríos</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		Número T.P.: <u>51362</u>	
Firma del Operario de Campo		<u>Arilton Ríos</u>	
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

