

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: 20 09 2018 VEREDA: Repariza CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
FINCA: Los proja
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: 11:50 HORA FINAL: 12:30
GEOREFERENCIACIÓN: Amorita Mican LATITUD: LONGITUD: 5209448
USUARIO: 3223015171 DOCUMENTO: 5209448

2. TIPO DE ESPECIE
BOVINO ☐ PORCICOLA ☐ AVICOLA ☐
EQUINO ☐ CUNICOLA ☐ ORDENAMIENTO FINCA: cano
CAPRINO ☐ APICOLA ☐
OVINO ☐ PISCICOLA ☐
MOTIVO DE VISITA
PRIMERA VEZ ☐ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR:

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES
Reclamación Willi - Leo
Reberdazol P.O 4ml clno.

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES
Vacunación SC.
Desparasitación P.O

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA
NO manipular zona de vacunación
Se realiza chota en b animal y tenencia responsable

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN
Yo Amorita Mican mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 5209446 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 dadas las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo post-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: [Firma]
Número T.P.: 5209446
Firma Profesional: [Firma]
No. de Cédula: Amorita Mican
Firma del Operario de Campo: 5209446
No. de Cédula: [Firma]
Nombre del Usuario y No. de Cédula: [Firma]
Firma o Huella (en caso de no saber escribir): [Firma]

