

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: 02/07/2018 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA: Pesalzo FINCA: NE

CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: 1.50 HORA FINAL: 2.20
GEOREFERENCIACIÓN: Latitud LONGITUD: 19205618
USUARIO: Miguel Romero DOCUMENTO: 3133239128

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO	<input type="checkbox"/>	PORCICOLA	<input type="checkbox"/>	AVICOLA	<input type="checkbox"/>
EQUINO	<input type="checkbox"/>	CUNICOLA	<input type="checkbox"/>	ORDENAMIENTO FINCA	<input type="checkbox"/>
CAPRINO	<input type="checkbox"/>	APICOLA	<input type="checkbox"/>	<u>CON</u>	<input type="checkbox"/>
CVINO	<input type="checkbox"/>	PISCICOLA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☐ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Revacunación Gaviota - capu
Febricitad P.O 3ml

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

vacunación antirrábica
desparasitación P.O
optimo estado salud al examen clínico

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza control en bienestar animal y tenencia responsable
No manipulo la zona

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Miguel Romero mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 19205618 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 por 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>Miguel Romero</u> Número T.P.: <u>333A</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		<u>Miguel Romero</u> <u>19205618</u>	<u>[Firma]</u>
Firma del Operario de Campo		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

