

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: 09/03/2018 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VELOCIDAD: Peralza FINCA:

CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: 8:00 HORA FINAL: 8:30

COORDINACIÓN: William Rubio LONGITUD: 11388875

USUARIO: tel 3135463133 DOCUMENTO: 11388875

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO		PORCICOLA		AVICOLA	
EQUINO		CUNICOLA		ORDENAMIENTO FINCA	
CANINO		APICOLA			
CATINO		PISCICOLA			

MOTIVO DE VISITA: PRIMERA VEZ SEGUIMIENTO FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Desarrollo de la zona La zona
Febrero de 2018 PO

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Vacunación S.C.
Desparasitación .PO

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

- No manipular la zona de vacunación
- Se realiza chota de boma y terreno responsable

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, William Rubio mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 11388875 de Fusagasugá 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 exoneró de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento

7. Firmas

Reservación próxima	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	
		Número T.P.:	
Nombre de Cédula		Firma Profesional:	
Firma del Operario de Campo		Nombre del Usuario y No. de Cédula	
Nombre de Cédula		Firma o Huella (en caso de no saber escribir)	

ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

