

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: 08/01/2019 VEREDA: Betania CORREGIMIENTO: NAZARETH BEXANIA SAN JUAN
FINCA: Betania

CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: 11:50 HORA FINAL: 12:30
GEOREFERENCIACIÓN: WILMA ROND LATITUD: 324910473 LONGITUD: 80253969
USUARIO: WILMA ROND DOCUMENTO: 80253969

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"/>		<input type="checkbox"/>
OVINO	<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

Recombiter CGICV
Rac 258



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Lucas: Hacho entero - sm Cnallo - cafe - conno

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

control el manejo de la zona de apicultura
respeto cualquier actividad.

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, Wilma Rond mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 80253969 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 de la 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

Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional: <u>WILMA ROND</u> Número T.P.: <u>80253969</u>	Firma Profesional: <u>WILMA ROND</u>
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

