

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 VEREDA: 20/02/2018 CORREGIMIENTO: NAZARETH FINCA: BETANIA SAN JUAN

CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☒ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: Latitud Longitud
USUARIO: Rocio Boqueron DOCUMENTO: 1022995649

Tel. 320 8615808

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>canino</u>	<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

Recombitek. + Rabic
CG/KV RAC 258
Febrero 2018

RM2320R2 1mL ☒ RM2319R2 1mL ☒
RM2320R2 1mL ☒ RM2319R2 1mL ☒

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Sacha: Canino hembra entre 4m beggie Lima
Aucub: canino macho entre 4m beggie tricolor

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

se realiza charla sobre Boma y tenencia responsable.

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Rocio Boqueron mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 1022995649 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>Rocio Boqueron</u> Número T.P.: <u>21361</u>	Firma Profesional:
No. de Cédula		<u>1022995649</u>	<u>Rocio Boqueron</u>
Firma del Operario de Campo		<u>Rocio Boqueron</u>	
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)