

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 29/04/2017 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA Nazareth FINCA: Nazareth

CUENCA RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN LATITUD 4.11722 LONGITUD: 74.1410
USUARIO Juanita Ros DOCUMENTO 1069230207

tel 3147578297 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>canab</u>	<input type="checkbox"/>
OVINO	<input type="checkbox"/>	PISCICOLA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

PRIMERA VEZ ☐ MOTIVO DE VISITA ☒ SEGUIMIENTO ☒ FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Va esta consorcio
Recomiendo Recombiter



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Taff Ansher

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

No manipule la zca
Reportar cualquier eventualidad

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Juanita Ros mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 1069230207 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>[Firma]</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		Número T.P.: <u>3136</u>	
Firma del Operario de Campo		<u>Juanita Ros</u>	<u>Juanita Ros</u>
No. de Cédula		1069230207	
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

