

FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO AREA PECUARIA, NUCLEO PRODUCTIVO

Tel: 3004660252

2. TIPO DE ESPECIE

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ

SEGUIMIENTO

FECHA DE VISTA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombinant.

Braveclo P.O. 11919



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Nerón: Macho - Canino entero - Negro decorado 8m - Púsc. Alcan. 12
May: Macho - canino entero - Negro amarillo 1a vez 70

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realice Chile en breves regards de
mañana y buena.

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Noel Borlaga mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 10328782 Rojo 19 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:	
		Número T.P:	Firma Profesional:
No. de Cédula			
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)



**ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ**

BOGOTA 

