

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: 29/08/2018 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA: Lagunitas FINCA: Las Cistales
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☒ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD:
USUARIO: Miguel Villalba DOCUMENTO: 1001169970

3125599791

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

Canino

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

MOTIVO DE VISITA

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Vacunación

Rabia Rac 257 0926

Recombitek c6/cv



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Arya: Hembra canina - 3m. Negrolamanillo - entera - mestizo
Frank: Macho canino - 3 años negro - mestizo - entero

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza charla de bienestar animal y ferenacia responsable

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Miguel Villalba mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 1001169970 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 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: <u>Lina Rubio Echiverri</u> Número T.P.: <u>31367 38576</u>	Firma Profesional:
No. de Cédula		<u>Miguel Villalba</u>	<u>Miguel Villalba</u>
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)