

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: 04/04/2019 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA: Nazareth FINCA: Nazareth

CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD:
USUARIO: Carlos Vega DOCUMENTO: 19235709

Tel 311 500 8351

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

centro

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

MOTIVO DE VISITA

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Revacuación
Recombitek + Roc 218
Febendazol



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

carola: canino - hembra - 3 años crollo Negro Amillo
Sirena: canino - hembra 1.5 años crollo Neg. Amillo

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Reportar eventualidades
No faltar la zona

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Carlos Vega mayor de edad, identificado/a con C.C. No 19235709 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>Lucia</u> Número T.P.: <u>3261</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula	Firma del Operario de Campo	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)	
No. de Cédula	Nombre del Usuario y No. de Cédula		

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

