

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: 2014 / 04 / 25 VEREDA: Nazareth CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
FINCA:
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: 4,1382 LONGITUD: 74 143
USUARIO: Paul Mayorga DOCUMENTO: 20659911

3206902591

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA
COTING

PRIMERA VEZ

SEGUIMIENTO

MOTIVO DE VISITA

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Ya censada
Reembate 1. + Rob 218
+ bzo!



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Revacuación - Desparasitación
sasha - hembra cano

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

-Notificar cualquier eventualidad!
-no manipular la zona

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Paul Mayorga mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 741740 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 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: Inar Número T.P.: 31301	Firma Profesional: [Firma]
No. de Cédula		Paul Mayorga 20659911	Aurora Rodriguez
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

