

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: 28 JUN 2019 VEREDA: Nazareth CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
FINCA: Nazareth
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: 71712 LONGITUD: 711473
USUARIO: Beatriz Morales DOCUMENTO: 38493629

Tel 320249853

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Revacunación
Ya levantado
Recombatek + Rabia c610v Rec 258
+ b2d



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

cockie
laika

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

No manipular la zona
notificar cualquier eventualidad

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Beatriz Morales mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 35493629 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 explicó 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 de la 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>Beatriz Morales</u> Número T.P.: <u>35493629</u> | Firma Profesional: <u>[Firma]</u> |
| 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

