

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: 02/03/2018 VEREDA: UTAQUIN CORREGIMIENTO: NAZARATH BETANIA SAN JUAN
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: 7:00 HORA FINAL: 12:00
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: 4°13' LONGITUD: 74°43'
USUARIO: Esperanza MUÑOZ DOCUMENTO: 39767639

Tel 3226265383 2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

MOTIVO DE VISITA
PRIMERA VEZ ☐ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Febendazol desparasitante PO

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Porky - canino
se realiza desparasitación

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

NO aplica recomendaciones médicas
se realiza chota BA y terapia respirable

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Esperanza MUÑOZ mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 39767639 de Bogotá habitante de la local 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 posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo 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		Esperanza MUÑOZ 39767639	
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)