

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 26 06 2011 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA San Juan FINCA Base Portal San Juan
CUENCA RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: 11.00 HORA FINAL: 12.00
GEOREFERENCIACIÓN LATITUD _____ LONGITUD: _____
USUARIO Polina - San Juan - Diego Gonzales DOCUMENTO 86082-11

Tel 3124321991

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO		PORCICOLA		AVICOLA	
EQUINO		CUNICOLA		ORDENAMIENTO FINCA	
CAPRINO		APICOLA		<u>canal</u>	
OVINO		PISCICOLA			

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☐ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recambitek. 66/16
Febrero 2011. 30m



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

- ① Macha = hembra - c. n. 3 años - entera blanco negro
- ② Boba = Macho = c. n. 8 años - esterilizado negro amarillo
- ③ Dionea = macho - c. n. 16 años - castrado negro amarillo
- ④ Samy = hembra - c. n. 8 años - entera negra amarillo

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

- ⑤ Bruno = macho = c. n. 2 años - entera - negro blanco
 - ⑥ Sosa = hembra = c. n. 8 años - entera negra
 - ⑦ Niño = Macho = c. n. 1 años - entero negro amarillo
- Se realiza inyección a jomada esterilización y bienestar animal

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Diego Gonzales mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 86082-11 de Villavieja 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 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>Diego Gonzales</u> Número T.P.: <u>3124321991</u>	Firma Profesional:
No. de Cédula	Firma del Operario de Campo	Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

