

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 Nov 2011
VEREDA: San Juan
CORREGIMIENTO: NAZARETH
FINCA: Policia San Juan
CUENCA: RÍO SUMAPAZ
HORA INICIO: 2:30
HORA FINAL: 3:30
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD:
USUARIO: Policia - San Juan Diego Gonzalez
DOCUMENTO: 86082-11

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

canino

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ

SEGUIMIENTO

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

entrega bulto de concentrado y 25 kg pra
enire!
Desparasitación 10 caninos 1ml P.O Ebedind

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Administración de alimentos por racuones y de modo
que todos los animales sean beneficiados

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza charla sobre B. animal, y tenencia
responsable así como estrategia de esterización a
realizarse el proximo 5 de abril

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Diego Gonzalez mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 86082-11 de ULATA 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 explico 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: <u>Lina D.</u> Número T.P.: <u>31367</u>	Firma Profesional:
No. de Cédula		<u>Diego Gonzalez</u> <u>86082-11</u>	
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

BOGOTÁ

