|  |                              | FORMATO DE SEGUIMIENTO                  |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|--|------------------------------|---|---|------------------|-----------------|------|----------------------------|--|----------------------------|----|--|
| SECTOR VEGETAL                             |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              | DATOS DEL FINANO                        |   |                  | ICIA            | RIO  |                            |  |                            |    |  |
| Apellidos/ Razón Social:                   |                              |   |   |                  | C.I/Rif:        |      |                            |  | Telf:                      |    |  |
| Estado:                                    | Parroqu                      |   |   | oquia:           |                 |      | Sector:                    |  |                            |    |  |
|  |                              | DATOS                                   | DE LA VIS                                     | SITA             |                 |      |                            |  | •                          |    |  |
| Datos de la persona que atendió la visita: |                              |   | C.I: T  |                  |                 | Telf | f.:                        |  | Fecha de Visita:           |    |  |
| Fecha de próxima visita:                   |                              | flotivo de la visita:<br>Irgente Rutina | Fecha de Siembra: Lote 1 Lote 2 Lote 3 Lote 4 |                  |                 |      |                            |  | Edad del Cultivo:          |    |  |
| Superficie de la U.P. (ha):                | S                            | Superficie Preparada. (ha):             | Superficie Sembrada. (ha):                    |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| Rubro Sembrado:                            | s                            | Semillas variedad/Hibrido:              | Se realizó la labores Recomendadas<br>Sí No   |                  |                 |      | adas:                      |  | Fecha Estimada<br>Cosecha: | de |  |
| Superficie por cosechar. (ha):             | S                            | Superficie cosechada. (ha):             | Superficie perdida. (ha):                     |                  |                 |      | Superficie efectiva. (ha): |  |                            |    |  |
| Estimación del Rendimiento Kg/ha           | ación del Rendimiento Kg/ha: |   |   |                  | Rendimiento Tot |      |                            |  | otal U.P. Kg/ha:           |    |  |
| Dar continuidad al crédito Si              |                              | No                                      |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              | COORD                                   | ENADAS U                                      | .т.м             |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| Nº   |                              | Coordenadas Nortes                      |   | Coordenadas Sur: |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| 1  |                              |   |   | -                |                 |      |                            |  | -                          |    |  |
| 2  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| 3  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| 4  |                              | DESCRIPCION                             | DE LO OF                                      | SERVAI           | 00              |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   | <u> </u>         |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
|  |                              | Técnico de Campo que                    | e realizo la Ins                              | pección          |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| Nombre y Apellido                          |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| № Cédula :                                 |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| Teléf. (s):                                |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |
| Institución                                |                              |   |   |                  |                 |      |                            |  |                            |    |  |

Firma: