	PROCESO: GESTION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA COMPETITIVIDAD TERRITORIAL		CÓDIGO	
			FR-AS-01	
	FORMATO DE REGISTRO DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS		FECHA DE EMISIÓN	
			04	08
		VERSIÓN 1		

I. INFORMACIÓN DEL PRODUCTOR

Tipo Documento		Número Documento		Fecha Expedición	
TI: ___ / CC: ___ / CE: ___ / PA: ___				_ día / _ mes / _ año	
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido	
				Segundo Apellido	

II. INFORMACIÓN SOCIO CULTURAL


Fecha de Nacimiento		Sexo		Discapitado		Número de Personas a Cargo	
_ día / _ mes / _ año		Hombre: ___ / Mujer: ___		Si: ___ / No: ___			
Grupo Étnico							
Indígena: ___ / Afrocolombiano: ___ / Ninguno: ___ / Otro, ¿cuál?: _____							
Grupo Poblacional							
Campesino: ___ / Colono: ___ / Victima: ___ / Otro, ¿cuál?: _____							
Nivel de Escolaridad							
Primaria: ___ / Secundaria: ___ / Técnico: ___ / Tecnólogo: ___ / Profesional: ___ / Postgrado: ___ / Ninguno: ___							

III. INFORMACIÓN DEL PREDIO

Municipio		Vereda		Nombre de la Finca			
Titularidad del Inmueble				Folio de Matrícula Inmobiliaria		Área Predio (Ha)	
Propietario: ___ / Arrendatario: ___ / Sana Posesión: ___				410 _____			
Servicios Públicos							
Energía Eléctrica: ___ / Energía Solar: ___ / Acueducto: ___ / Otro, ¿cuál?: _____							
Coordenadas Predio							
Punto 1				Punto 2			
Latitud		Longitud		Latitud		Longitud	
_____° _____' _____"		_____° _____' _____"		_____° _____' _____"		_____° _____' _____"	

IV. INFORMACIÓN DEL SISTEMA PRODUCTIVO

Actividad Productiva Principal	
Agrícola: ___ / Pecuaria: ___ / Pesca y Acuicultura: ___ / Silvicultura: ___	
Línea productiva Principal	Área línea productiva (Ha)

	PROCESO: GESTION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA COMPETITIVIDAD TERRITORIAL	CÓDIGO		
		FR-AS-01		
	FORMATO DE REGISTRO DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS	FECHA DE EMISIÓN		
		04	08	2021
VERSIÓN 1				

¿Se encuentra asociado?	Nombre de Asociación / Gremio
Si: ___ / No: ___	

V. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Número de Celular	Dirección Correspondencia	Correo Electrónico

VI. CONTROL ENCUESTA

Firma del Productor	Fecha de Recibo		
	día	mes	año
	Revisión		
	Nombre		
	VoBo.		
Número de documento _____			