



ANEXO 2- FORMATO DE REGISTRO PRODUCTORES AGROPECUARIOS

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	Discapacitado	Número de Personas a Cargo
__ día / __ mes / __ año	Hombre: ___ / Mujer: ___	Si: ___ / No: ___	
Grupo Étnico			
Indígena: ___ / Afrocolombiano: ___ / Ninguno: ___ / Otro, ¿cuál?: _____			
Grupo Poblacional			
Campesino: ___ / Colono: ___ / Víctima: ___ / 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 Matricula 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)
¿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		
<p>_____</p> <p>Número de documento</p>	día	mes	año
	Revisión		
	Nombre		
	VoBo.		



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	Discapacitado	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 Matricula 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)
¿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		
_____ Número de documento	_____ día	_____ mes	_____ año
	Revisión		
	Nombre		
	VoBo.		