



ANEXO 3 – FORMULARIO PROGRAMA DE SEMILLAS

INFORMACIÓN PARA LA POSTULACIÓN AL PROGRAMA ENTREGA DE INSUMOS AGRÍCOLAS A LOS PRODUCTORES RURALES DE LA AGRICULTURA CAMPESINA, FAMILIAR Y COMUNITARIA

1. INFORMACIÓN PERSONAL
NOMBRES:
APELLIDOS:
Nº CÉDULA:
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA):
Nº CELULAR:
E-MAIL:
¿Pertenece a alguna de las siguientes categorías?
Mujer cabeza de hogar
Movilidad reducida
Víctima
En caso de ser víctima, indique el registro oficial donde se encuentra

2. SISBÉN
Indique su puntaje de SISBÉN:
\*Máximo 49,9 puntos. Debe adjuntar el certificado de afiliación.

3. DATOS DEL PREDIO
Dirección del predio:
Municipio:
Corregimiento:
Vereda:
Área del predio (mts²):
INDIQUE (1) UNA OPCIÓN
Propietario o poseedor del predio
Arrendatario del predio
Granja o Cultivo Comunitario

4. DECLARACIONES
Declaro que la actividad agrícola es la principal fuente de ingresos para mi núcleo familiar y se ejerce predominantemente con mano de obra familiar o comunitaria: SI NO
Declaro que no cuento con recursos para adquirir por mis propios medios los insumos agrícolas necesarios para continuar con mi actividad en el predio postulado: SI NO

5. ACEPTACIONES

Marque con una X si acepta cada una de las siguientes obligaciones:

- Accepto y entiendo que con el diligenciamiento y firma del presente formulario y la presentación de la documentación soporte, realizo la postulación oficial a la convocatoria 002 - Programa de entrega de insumos agrícolas, cuyos beneficiarios recibirán en cualquier momento durante los próximos dos (2) meses la dotación de insumos agrícolas necesarios para cultivar aproximadamente 1 Ha de suelo, mediante jornadas de entrega previamente convocadas.
Accepto y entiendo que cualquier situación de fuerza mayor y/o caso fortuito puede generar retrasos en los cronogramas de entrega, sin que ello dé lugar a reclamación alguna ante el Departamento.

- Accepto y entiendo que en el marco del programa podrán realizarse visitas al predio de seguimiento y monitoreo por parte de los operadores del programa y/o funcionarios públicos, las cuales me comprometo atender. El incumplimiento de esta obligación y/o de la obligación de utilizar efectivamente los insumos agrícolas en el predio postulado, puede ser tomado como causal de incumplimiento y de rechazo en próximas convocatorias.

6. FIRMA:

Nombre:
Nº Cédula:
(Adjuntar fotocopia de la cédula de ciudadanía)



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co
Atlántico para la Gente atlantico.gov.co