**SECRETARÍA DE AGRICULTURA**

**GOBERNACIÓN DE BOYACÁ**

**CONVOCATORIA N°01**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**PRODUCTORES INDIVIDUALES**

**“BOYACA NOS ALIMENTA”**

**2020**

NOMBRE PRODUCTOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÉDULA DE CIUDADANÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VEREDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA FINCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CORREO ELECTRÓNICO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Marque con una X Cultivo al cual se postula:

* Trigo \_\_\_\_\_\_\_\_
* Maíz \_\_\_\_\_\_\_\_
* Arveja \_\_\_\_\_\_\_
* Frijol \_\_\_\_\_\_\_\_
* Quinua \_\_\_\_\_\_

1. Años de experiencia y vocación en el cultivo productivo priorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Indique los requerimientos agronómicos con los que cuenta como productor postulado en el cultivo priorizado cuando aplique: Marque con (X)

* Marque con una X con que tipo de riego cuenta:

Distrito de riego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cosechas de agua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reservorios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No cuenta con ningún tipo de riego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Cuenta con entable o tutorado para cultivos de frijol y arveja.

SI \_\_\_\_\_\_

NO\_\_\_\_\_

* Para el establecimiento del cultivo requiere mecanización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***La siguiente información debe ser diligenciada únicamente por el profesional encargado de la Extensión Agropecuaria del municipio o quien haga sus veces.***

1. Evalué de 1 a 5 las condiciones agronómicas, climáticas y ambientales, para la producción del cultivo seleccionado en su municipio, siendo 1 menos favorable y 5 el más favorable.

**FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE ALCALDÍA**

**NOMBRE**

**C.C**

**N° TARJETA PROFESIONAL**

**CELULAR**