

1. INFORMACION GENERAL

Fecha: DD _____ MM _____ AAAA _____

Nombre del Proyecto: _____

Red: _____

Diligenciado Por: _____

Consecutivo: _____

Tipo de Punto: Pozo: Aljibe:

Condiciones del punto:

| | | | |
|------------|---------|------------|----------|
| Productivo | Reserva | Abandonado | Inactivo |
|------------|---------|------------|----------|

2. FUENTES DE INFORMACIÓN

Informacion Suministrada Por:

Recolectada en Campo
Reportado o Archivo
Propietario
Arrendatario

Nombre: _____
Municipio: _____
Dirección: _____
Telefono - Celular: _____
Correo Electronico: _____

Observacion: _____

3. INFORMACION DEL PUNTO

Departamento: _____
Municipio: _____
Vereda: _____
Nombre del Lugar: _____

Coordenadas:
Norte: _____
Este: _____
Altitud: _____

Metodo de medida de cota:
GPS
Altimetro
Nivelación
Mapa
Cota: _____

4. CARACTERISTICAS TOPOGRAFIA, CLIMATICAS Y GEOMORFOLOGICAS

Topografia:

Depresión
Planicie
Altiplanicie
Piedemonte
Ladera
Colina
Otra
Cual? _____

Geoforma:

Abanico aluvial
Cauce aluvial
Llanura aluvial
Terraza aluvial
Duna
Dolina
Playa
Otro Cual? _____

Condiciones Climaticas:

Periodo Humedo
Periodo Seco

5. CARACTERISTIVCAS DE LOS POZOS Y ALJIBES

Datos de la Construcción:

Fecha _____
Perforador _____
Diametro Externo _____ m
Diametro Interno _____ m
Altura _____ m
Profundidad _____ m
Esta Colapsado? _____

Materiales de revestimiento:

Acero y Tipo
 Hierro Galvanizado
 PVC
 Otro
Cual? _____

Ninguna
Piedra
Ladrillo
Madera
Cemento
Otro
Cual? _____

Caracteristicas de Explotación:

Métodologia de Extraccion del agua:

Tipo de Energia:

| | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|
| Bomba Sumergible <input type="checkbox"/> | Motobomba <input type="checkbox"/> | Electrica <input type="checkbox"/> |
| Bomba Manual <input type="checkbox"/> | Manual <input type="checkbox"/> | Gasolina <input type="checkbox"/> |
| Molino de Viento <input type="checkbox"/> | | ACPM <input type="checkbox"/> |
| Compresor <input type="checkbox"/> | | Otra <input type="checkbox"/> |
| Clase de Bomba: _____ | Modelo: _____ | Potencia: _____ Hp |
| | | Cual? _____ |

6. PARAMETROS FISICO - QUIMICOS DEL AGUA

Metodo de Muestreo:

Manual
 Bombeo
 Otro-Cual? _____

Propiedades Fisico - Quimicas:

pH: _____
 Conductividad Electrica ($\mu\text{S}/\text{cm}$) _____
 Temperatura($^{\circ}\text{C}$) _____
 SDT(mg/l - ppm) _____

Muestreo Para Laboratorio:

SI
 NO

Propiedades Organolépticas:

| | | | | | |
|-------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------|
| Color: | Incoloro <input type="checkbox"/> | Amarillo <input type="checkbox"/> | Café <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | Cual? _____ |
| Apariencia: | | Clara <input type="checkbox"/> | Turbia <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | _____ |
| Olor: | | Inolora <input type="checkbox"/> | Fetida <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> | _____ |

Tipo de Análisis:

Fisicos - Quimicos Microbiológicos Isotópico

Lugar de Muestreo:

Boca de Pozo Tanque Llave
 Otro Cual? _____

6. USOS DEL AGUA

Actividad Económica:

Uso del Agua

Abastecimiento público
 Uso doméstico
 Agrícola
 Pecuario
 Recreativo
 Industrial
 Transporte
 Otro

Descripción del uso del agua:

_____ No. De Usuarios _____
 _____ No. De Usuarios _____
 _____ Area regada, ha Tipo de Cultivo: _____
 Tipo de Animales: _____ No. De Animales: _____
 _____ Usuarios/Año _____
 ¿Cuál? _____
 ¿Cuál? _____

7. DIAGNOSTICO SANITARIO DE LA CAPTACIÓN

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Existe una letrina | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Distancia _____ m |
| Charco de aguas estancadas | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | _____ m |
| Basura, criaderos o estiércol de ganado alrededor? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | _____ m |
| Borde o grieta que permite el ingreso de agua superficial al mismo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | _____ m |

Residuos sólidos:

Origen: Domesticos Industriales Agrícola Ganadero
 Hospitalario Minero Otros Cual? _____

Disposición:

Residuos especiales Incineración Reciclaje Otros
 Botadero cielo abierto Cual? _____

Vo.bo Asesor

Firma de estudiante

Firma de visitado