



FORMATO DE RECEPCIÓN DE MUESTRA PARA ANALISIS FITOPATOLOGICO



Laboratorio de Sanidad Vegetal: Clínica de Plantas. Facultad de Ciencias Agrarias. Edificio 500. Laboratorio 321.
Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Tel: 3165000 ext. 19085 ó 19111 correo electrónico:
cliplantas_fabog@unal.edu.co <http://agronomia.unal.edu.co>

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

N. REMISIÓN

Nombre:		Contacto:	
C.C ó NIT:		Dirección:	
Teléfono y/o Fax:		E-mail:	

UBICACIÓN Y DATOS DEL CULTIVO

Nombre y variedad del cultivo		Edad	
Nombre de la Finca		Vereda	
Municipio		Departamento	
Altitud (msnm)		Temperatura promedio	
Condiciones climáticas recientes		Tipo de suelo o sustrato	Arenoso () arcilloso () franco ()
Prácticas culturales (fertilización, desyerbas, podas, deshojes, riego, etc.):			

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA

Fecha de recolección de la muestra	D	M	A	Órgano(s) recolectado(s)	
------------------------------------	---	---	---	--------------------------	--

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Órgano(s) afectado(s):	Hojas ()	Tallos ()	Raiz ()	Flores ()	Frutos ()
Describa la alteración haciendo énfasis en cómo se percibe inicialmente, qué sucede al transcurrir el tiempo, finalmente qué sucede con el órgano(s) afectado(s).					
¿Realizó alguna práctica cultural previa a la aparición de la alteración o posterior a esta?					
¿Tiempo transcurrido desde el inicio de la alteración?	¿Se ha presentado este problema antes?		¿Porcentaje de plantas afectadas?		
¿Qué cultivo había antes en el lote?					
¿Cultivos circundantes al lote afectado?					
¿El problema se presenta en : Todas las plantas () Grupos de plantas () Plantas aisladas ()					
Topografía del lote: Plana () Pendiente () Quebrado ()					
Existe relación entre la topografía y la presencia de plantas enfermas : zona alta (), zona baja (), zona húmeda (), zona seca () zona sombreada ()					

ANALISIS SOLICITADO (Ver listado actualizado Servicios Clínica de plantas):

PRODUCTOS APLICADOS (plaguicidas, fertilizantes, abonos, enmiendas, coadyuvantes, etc.).

Nombre	Concentración	Tiempo de aplicación

* Si usted considera necesario proveer de otra información no solicitada, anéxela en una hoja adicional

La responsabilidad de la Clínica de plantas es emitir un resultado producto del análisis del material recibido como muestra; la calidad y representatividad de la misma son responsabilidad del colector.



**FORMATO DE RECEPCIÓN DE
MUESTRA PARA ANALISIS
FITOPATOLOGICO**

Clínica
Plantas
Agronomía
Nacional

Laboratorio de Sanidad Vegetal: Clínica de Plantas. Facultad de Ciencias Agrarias. Edificio 500. Laboratorio 321.
Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Tel: 3165000 ext. 19085 ó 19111 correo electrónico:
cliplantas_fabog@unal.edu.co. <http://agronomia.unal.edu.co>

Firma de quien recibe _____

Firma de quien entrega _____