UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO

CENTRO DE BIO-SISTEMAS

FORMATO RECEPCION MUESTRAS

LABORATORIO MICROBIOLOGIA AGRICOLA Y AMBIENTAL

No CONSECUTIVO _____

IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE:

NIT:_____ Email:_____

Nombre:_____ Celular:_____

UBICACIÓN Y DATOS DEL CULTIVO

Nombre y variedad :		Edad	
Ubicación			
Nombre de la Finca		Código de la variedad	
Condiciones climáticas recientes:			
Prácticas culturales (fertilización, desyerbas, podas, deshojes, riego, etc.):			

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA

Fecha de recolección de la muestra:	Órgano(s) recolectado(s)

Tipo de Muestra:

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Órgano(s) afectado(s):
Describa la alteración haciendo énfasis en cómo se percibe inicialmente, que sucede al trascurrir el tiempo, finalmente que sucede con el órgano(s) afectado(s). Anexo fotográfico y descripción de la misma imagen (Si es posible)

En la medida que tenga información….responda las siguientes preguntas:

¿Tiempo transcurrido desde el inicio de la alteración?	¿Porcentaje de plantas afectadas?	
¿El problema se presenta en todas las plantas? Todas las plantas ( ) Grupos de plantas ( ) Plantas aisladas ( )	Cultivos circundantes al lote afectado.	

OTRAS OBSERVACIONES:

_____

_____

Firma de quien recibe _____ **Firma de quien entrega**_____

Chía, Cundinamarca, COLOMBIA. Tel: (57) 091-2427030 Ext. 2460/2464 Fax: (57)091-2427030
E-mail: luz.fuentes@utadeo.edu.co, cindya.garzon@utadeo.edu.co