RECEPCION FOLIAR AGRICULTORES

IDENTIFICACION OPERADOR

NOMBRE: _____

IDENTIFICACION AGRICULTOR

NOMBRE: _____ RUT: _____

DIRECCION: _____

REGION: _____ PROVINCIA _____ COMUNA: _____

CASILLA: _____ e-mail: _____

FONO: _____ FAX: _____ CELULAR: _____

IDENTIFICACION DE LA MUESTRA

PREDIO: _____ ROL: _____

COMUNA: _____ LOCALIDAD: _____ UBICACION: _____

FECHA MUESTREO: _____/_____/_____ FECHA RECEPCION: _____/_____/_____

ANALISIS FOLIAR A REALIZAR

1. Completo Foliar	=	N, P, K, Ca, Mg, Na, Cu, Fe, Mn, Zn, B, S.
2. Semicompleto	=	N, P, K, Ca, Mg, S.
3. Básico Foliar	=	N, P, K
4. Material a analizar	=	

ANALISIS DE AGUA A REALIZAR

1. Químico completo	=	pH, CE, NO_3, Cl,SO_4,Cationes, B, PO_4, HCO_3, RAS, %Na
2. Químico básico	=	pH, CE, NO_3, Cationes, RAS, %Na
3. RAS	=	Ca, Mg, Na
4. Otros	=	

MODO DE ENVIO

- ☐ FAX
- ☐ BUS
- ☐ CORREO
- ☐ CASILLA
- ☐ RETIRA PERSONALMENTE
- ☐ AVISO FONO

Nº LAB.	POTRERO Y/O IDENTIFICACION	ESPECIE	VARIEDAD	TIPO TEJIDO	ANALISIS (1)