## FORMATO CRONOGRAMA SEMESTRAL DE FERTILAZACION (BPA)

FOr-CSFBPA-01-01/07-16

Proceso: Gestión Administrativa

Procedimiento: Planeación Administrativa y Operativa



Version: Fecha:

NOMBRE DE PREDIO			CULTIVO			FECHA DE			LOTE		AÑO
NOMBRE DE PRODUCT O	TIPO DE APLICACI ÓN	DOSIS UTILIZAD A	NUMERO REGISTR O DE ICA	ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAY	JUN	QUIEN RECOME NDO	QUIEN APLICO
			1								
RESPONS	ABLE:(Prod	uctor)									
ELABORÓ	:					APROBÓ:					