

CICLO II 2024-2

Fecha de solicitud:

Fecha de la actividad:

Grupo cultivo:

Nombre del solicitante:

*****TODA SOLICITUD DEBE HACERSE CON AL MENOS UNA SEMANA ANTES DE LA ACTIVIDAD*****

Actividad	Nombre del producto comercial y i.a.	Cantidad de producto comercial o número de herramientas o equipo	Justificación de la aplicación o uso del equipo, herramienta	Costo del producto, equipo o herramienta
Fungicida				
Herbicida				
Insecticida				
Coadyuvante				
Fertilizante				
Bioinsumo				
Equipo				
Herramienta				
Otro				

Consulta técnica-firma de la/el asesor:

Docente del curso que autoriza:

Observaciones:

*****ANOTAR CÁLCULOS REALIZADOS PARA DETERMINAR LA CANTIDAD DE PRODUCTO A REALIZAR*****

*****ESPECIFICAR QUIÉN(ES) VAN A REALIZAR LA LABOR****

*****ESPECIFICAR QUÉ ENTRENAMIENTO TIENEN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD****