

**PERÚ**Ministerio de
Agricultura y RiegoInstituto Nacional
de Innovación AgrariaDirección
de Extensión Agraria**Exp Nro: 12341234**

"Decenios de las Personas con Discapacidad en el Perú"
"Año de la Inversión para el Desarrollo Rural y la Seguridad Alimentaria"

Informe de Inspección de campo de multiplicación de semillas de Arroz

Productor de semillas

Nº Registro

Razón Social

Datos del expediente

Nº de Expediente	Nº de Visita	Fecha	
*	*	*	*
Nº de Registro	Productor de Semillas		
*	*		
Departamento	Provincia	Distrito	Sector/Zona
*	*	*	*
Cultivo Anterior	Cultivar Anterior	Categoría a Obtener	Área (m2)
*	*	*	*

Datos del campo de multiplicación

Departamento	Provincia	Distrito	Anexo / Sector
*	*	*	*
Nombre del Predio	Área	Fecha de Siembra	
*	*	*	

Datos de la Inspección de Campo

Etapa / Estado fenológico del cultivo				
Siembra Directa: 8		Trasplante: 8		
Fecha de siembra	Fecha de Almacigo	Fecha de Trasplante	Área Instalada (h)	Aislamiento (m)
*	*	*	*	*

Estado de la inspección

APROBADO

Observación

APROBADO

Productor de semillas

Nombre: _____

DNI: _____

Inspector de certificación

Nombre: _____

DNI: _____