|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CIUDAD:** | | | | | | | | **DEPARTAMENTO:** | | | | | | **FECHA DE SOLICITUD**: | | | | **AÑO** | | **MES** | | | | | **DÍA** | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | |
| **SEÑORES LABORATORIO DE SEMILLAS DEL ICA (sede): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicito a usted (es) realizar el análisis de semillas a la siguiente relación de muestras.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Nombre del solicitante** | | | | | | | | | | **NIT o Cédula de ciudadanía** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Dirección** | | | | | | | | | | **Teléfono** | | | | | | **Ciudad** | | | | | | **Departamento** | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **Nombre del Productor o Importador** (cuando aplique) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Antes de diligenciar, por favor revise la sección “*Información aclaratoria respecto al servicio ICA y a términos o siglas utilizadas en la Forma ICA”* página 2.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **No. DE RADICACIÓN**  **(Uso exclusivo del Laboratorio)** | | **ESPECIE** | | | | | | **CULTIVAR** | | | | **IDENTIFICACIÓN DEL LOTE** | | | | | | **Fecha de producción** | **ANÁLISIS SOLICITADO (marque con X)** | | | | | | | | |
| **Número** | | | **Presentación** | **Peso Kg** | | ***Comp*** | | ***Red*** | | ***Ger*** | ***TZ*** | | ***Vig*** | ***Otro*** |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Espacio para Observaciones o Información aclaratoria por el Usuario:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **INFORMACIÓN PARA LA ENTREGA DE RESULTADOS** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **COSTO TOTAL DEL SERVICIO DE ANÁLISIS** | | | | | | | | **No. DE COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN:** | | | | | **BANCO** | | | | **MEDIO DE ENVÍO DE RESULTADOS (marque con X)** | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico - email** | | | | | | **Entrega personal en el LASE** | | | | |
| **$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.o** | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Información aclaratoria respecto al servicio ICA y a términos o siglas utilizadas en la Forma ICA*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Especie:** En lo posible se debe escribir el nombre científico o en su defecto el nombre común. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Cultivar:** Hace referencia al nombre de denominación comercial respecto a una variedad, hibrido o línea. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Información de presentación:** Hace referencia si el lote se encuentra empacado en sacos, tarros o sobres. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Costo total del análisis:** Conbase en la Resolución ICA de servicios tarifados, igual que acorde al tipo y número de análisis solicitado, se debe registrar el valor total de la prestación del servicio, sin efectuar ningún tipo de ajuste. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Análisis solicitado: 1) Comp =** equivale a análisis completo, representado por una muestra óptima con base en el peso mínimo requerido según ISTA e incluye los análisis de pureza física, otras semillas, germinación y humedad; **2) Red =** equivale a análisis reducido, representado por una muestra con el peso inferior al requerido por ISTA, debido a que no se dispone de suficiente materia entre otras causas. El usuario debe señalar los análisis específicos requeridos en la casilla “Espacio para Observaciones o Información aclaratoria por el Usuario”; **3) Ger =** equivale únicamente a análisis de germinación; **4) TZ =** equivale a análisis de viabilidad por tetrazolio; **5) Vig =** equivale a prueba de vigor, el usuario debe señalar específicamente el método requerido (ej. Envejecimiento acelerado, entre otras) en la casilla “Espacio para Observaciones o Información aclaratoria por el Usuario”. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **ISTA – International Seed Testing Association:** Asociación Internacional de Ensayos de Semillas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * El Laboratorio me ha informado que el resultado de análisis solo es aplicable a la muestra entregada en el Laboratorio ICA y no hace parte de una muestra oficial. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * El Laboratorio me ha informado que no se emite interpretación sobre el resultado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Acepto que los métodos analíticos procesados corresponden a los implementados por el ICA y son representativos a los determinados por ISTA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Observaciones por parte del Laboratorio LASE ICA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA APROXIMADA PARA LA ENTREGA DE RESULTADOS** | | | | | | | | | | | **FIRMA DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **AÑO** | | **MES** | | | **DÍA** | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |