|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |