|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DE LA SOLICITUD** (Tipo de Muestra y Objeto del servicio de Análisis y/o Diagnóstico)  |
| **Muestra oficial** [ ]  | **Muestra particular** [ ]  | **Muestra de apoyo institucional** [ ]  |
| Control Oficial [ ]  | Plagas endémicas de alto impacto [ ]  | Servicio Particular [ ]  | Convenio [ ]  | Carta de entendimiento [ ]  | Ensayo de aptitud [ ]  | Auditoria [ ]  |
| Episodio inusual [ ]  | Certificación fitosanitario [ ]  | Acuerdo [ ]  | Contrato [ ]  | Prueba interlaboratorio [ ]  | Procesos de Calidad [ ]  |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** (para uso exclusivo de Clientes Particulares)
 | 1. **IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO**

(para uso exclusivo del laboratorio) |
| 1.1 Nombre o razón social del solicitante: | 1.2 Cédula o NIT: | 2.1 Número de solicitud: |
| 1.3 Correo electrónico: | 1.4 Teléfono: | 2.2 Código de la(s) muestra(s): |
| * 1. Dirección:
 | 1.6 Ciudad: |
| **3. MUESTRAS DE CONTROL OFICIAL**  (para uso exclusivo de funcionarios del ICA) |
| 3.1 Dependencia del ICA que envía la muestra: | 3.2 Programa oficial al que pertenece la(s) muestra(s): | 3.3 Gerencia Seccional: |
| 3.4 Nombre del funcionario que envía la muestra: | 3.5 Correo (s) autorizado (s) para envío de resultados: | 3.6 Teléfono: |
| **4. INFORMACIÓN DE LA MUESTRA** |
| 4.1 Nombre del productor/agricultor: |
| 4.1.1 Género: | 4.1.2. Grupo Etario | 4.1.3. Etnia | 4.1.4. Campesino | 4.1.5. Discapacidad |
| Hombre[ ]  | Mujer[ ]   | Indeterminado[ ]  | Adolescente [ ]  | Adulto [ ]  | Indígena [ ]  | Raizal [ ]  | Negro(a) [ ]  | Palenquero(a) [ ]  | Si [ ]  | No [ ]  | Si [ ]  | No [ ]  |
| Joven [ ]  | Adulto mayor [ ]  | Gitano(a) [ ]  | Ninguno [ ]  | Otro [ ]  | ¿Cual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4.2 Departamento: | 4.3 Municipio:  | 4.4 Vereda: |
| 4.5 Nombre del predio: | 4.6 Georreferenciación: |
| Latitud: | Longitud: | Altitud: |
| 4.7 Identificación de campo: | 4.8. Fecha de colecta de la muestra: |
| 4.9 Número de factura ICA y/o Memorando: |
| **5. INFORMACIÓN DEL CULTIVO** |
| 5.1 Especie vegetal: | 5.2 Variedad: |
| 5.3 Edad: |
| **6. MATERIAL ENTREGADO PARA ANÁLISIS, DIAGNÓSTICO O DETERMINACIÓN TAXONOMICA** **(cantidad y estado)** |
|  |
| **7. SERVICIO SOLICITADO** |
|  |
| **8. DESCRIPCIÓN DEL CASO (para diagnóstico)** |
| 8.1 Descripción del problema presente en la muestra enviada para diagnóstico: |
| 8.2 Labores realizadas recientemente en el cultivo de donde proviene la muestra para diagnóstico: |
| **9. INFORMACIÓN DEL LABORATORIO** |
| **Nota:** esta información debe ser diligenciada exclusivamente por el Laboratorio que realiza el análisis o diagnóstico. |
| 9.1 Nombre del Laboratorio que recibe la muestra: |
| 9.2 Fecha de recepción de la muestra en el Laboratorio: | AÑO | MES | DÍA |
| 9.3. Nombre del funcionario que recibe la muestra en el Laboratorio: | 9.4. Firma del funcionario que recibe la muestra en el Laboratorio: |

El usuario por medio del diligenciamiento de este documento, autoriza al ICA a dar tratamiento a los datos personales suministrados, de acuerdo con nuestra Política de Privacidad y Protección de Datos Personales, que puede ser consultada en la página web: https:// [www.ica.gov.co](http://www.ica.gov.co/).