|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **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/).