

## Formulario Ingreso Análisis Foliar

### 1.- Datos del Productor

Nombre : \_\_\_\_\_ Provincia : \_\_\_\_\_  
 Predio : \_\_\_\_\_ Comuna : \_\_\_\_\_  
 Dirección predio : \_\_\_\_\_ Localidad : \_\_\_\_\_  
 Fono / Fax : \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
 Remite / Solicita : \_\_\_\_\_ Muestreador : \_\_\_\_\_

### 2.- Datos para Facturación

Razón Social : \_\_\_\_\_ R.U.T. : \_\_\_\_\_  
 Dirección : \_\_\_\_\_ Comuna : \_\_\_\_\_  
 Ciudad : \_\_\_\_\_ Fono : \_\_\_\_\_  
 Giro : \_\_\_\_\_

### 3.- Análisis Solicitado

Completo (N - P - K - Ca - Mg - Zn - Mn - Fe - Cu)   
 Completo + Boro   
 Vid en Flor: Perfil del Nitrógeno (Nt- $\text{NNO}_3$ - $\text{NNH}_4$ -Nmet)   
 Vid en Flor: Completo + Perfil del Nitrógeno   
 Otros (especificar) : \_\_\_\_\_

### 4.- Antecedentes Muestra(s)

<b>Cuartel</b> :		<b>Fecha muestreo</b> :			
<b>Especie</b> :	<b>Variedad</b> :			<b>Edad</b> :	
Seleccionar Nivel:	Bajo	- Que Normal	Normal	+ Que Normal	Alto
Rto. Anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carga Actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigor Plantas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observaciones : _____					

## Formulario Ingreso Análisis Foliar

<b>Cuartel</b> :						<b>Fecha muestreo</b> :
<b>Especie</b> :	<b>Variedad</b> :			<b>Edad</b> :		
Seleccionar Nivel:	Bajo	- Que Normal	Normal	+ Que Normal	Alto	
Rto. Anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carga Actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vigor Plantas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Observaciones :	_____					

<b>Cuartel</b> :						<b>Fecha muestreo</b> :
<b>Especie</b> :	<b>Variedad</b> :			<b>Edad</b> :		
Seleccionar Nivel:	Bajo	- Que Normal	Normal	+ Que Normal	Alto	
Rto. Anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carga Actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vigor Plantas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Observaciones :	_____					

<b>Cuartel</b> :						<b>Fecha muestreo</b> :
<b>Especie</b> :	<b>Variedad</b> :			<b>Edad</b> :		
Seleccionar Nivel:	Bajo	- Que Normal	Normal	+ Que Normal	Alto	
Rto. Anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carga Actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vigor Plantas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Observaciones :	_____					

<b>Cuartel</b> :						<b>Fecha muestreo</b> :
<b>Especie</b> :	<b>Variedad</b> :			<b>Edad</b> :		
Seleccionar Nivel:	Bajo	- Que Normal	Normal	+ Que Normal	Alto	
Rto. Anterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carga Actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vigor Plantas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Observaciones :	_____					