



**ANÁLISIS  
FOLIAR**

## REGISTRO DE MUESTRAS

Fecha de muestreo: \_\_\_\_\_ No. Muestra: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario o interesado:

\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nombre del predio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cultivo: \_\_\_\_\_ Variedad: \_\_\_\_\_

### Coordenadas

Latitud Norte: \_\_\_\_\_ Longitud Oeste: \_\_\_\_\_

Parte vegetal. Tallo  Hoja  DDS/EF: \_\_\_\_\_

Aplicación foliar (Reciente 7 días): Si  No

Origen de muestra: Campo  Invernadero  Bodega



Otro: \_\_\_\_\_

Técnico: \_\_\_\_\_



 laap.cesavep@gmail.com

 Av. Prolongación Miguel Hidalgo 2107  
San Pedro Cholula, Puebla, México.

 01 (222)2-61-23-46 Ext. 113  
 www.cesavep.org.mx

 @cesavep