

**CUADERNO DE
CAMPO
FRUTICOLA**

CUADERNO N°	
--------------------	--

DATOS DEL PROPIETARIO / RESPONSABLE DEL PREDIO					
APELLIDOS:					
NOMBRES:					
CÉDULA DE IDENTIDAD:					
N° de PRODUCTOR:					
DIRECCIÓN POSTAL:					
LOCALIDAD:					
DEPARTAMENTO:					
SECCIÓN JUDICIAL:					
TELÉFONO:					
FAX:					
PREDIO N°:					
CAMARA DE FRIO: <i>(especifique la capacidad en cantidad de cajones)</i>					
SISTEMA DE COMERCIALIZACION	<i>Mercado</i>	<i>Feria</i>	<i>Supermercado</i>	<i>Intermediario</i>	<i>Exportación</i>

DATOS DEL TECNICO RESPONSABLE	
APELLIDOS:	
NOMBRES:	
CÉDULA DE IDENTIDAD:	
DIRECCIÓN POSTAL:	
TELÉFONO:	
FAX:	

Cada predio puede tener más de un propietario y cada propietario puede tener varios predios:

PROPIETARIO	N° DE PREDIO	N° DE PRODUCTOR

DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE PRODUCCIÓN FRUTÍCOLA - TOTAL:hás.

Cuadro Nº	ESPECIE	VARIEDAD (*)	PORTA INJERTO	PRODUCCION INTEGRADA	CONFUSION SEXUAL SI / NO	Superficie efectiva	Año de implantación	Marco de plantación		Densidad (plant./há)	Sistema de conducción	TRV en frutales	Rendimiento del año anterior en Kg / há
								Entre filas	Entre plantas			Área foliar (m ²) en vid	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

(*) Debe incluirse la variedad principal

CALIBRACIÓN DE LA PULVERIZADORA

TRACTOR		Nº	PULVERIZADORA			Nº
MODELO	AÑO		MODELO	AÑO	VOLUMEN del TANQUE	

FECHA DE ULTIMA CALIBRACION:

Adjuntar copia de la TARJETA DE CONTROL.

CONTROL DE PLAGAS

ESPECIE:		PLAGA:		Nº DE CUADRO:		Nº DE TRAMPA:	
-----------------	--	---------------	--	----------------------	--	----------------------	--

MES:																															
DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CAPTURAS																															
CAPTURAS ACUMULADAS																															
TRATAMIENTO																															
OBSERVACIONES (daño, cambio de cápsula)																															

MES:																															
DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CAPTURAS																															
CAPTURAS ACUMULADAS																															
TRATAMIENTO																															
OBSERVACIONES (daño, cambio de cápsula)																															

MES:																															
DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
CAPTURAS																															
CAPTURAS ACUMULADAS																															
TRATAMIENTO																															
OBSERVACIONES (daño, cambio de cápsula)																															

VISITAS DEL TECNICO DEL PREDIO

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	

VISITAS DEL COORDINADOR DE CAMPO

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	

FECHA:	
PRODUCTOR:	
TECNICO:	
OBSERVACIONES:	
FIRMA DEL TECNICO:	