INSTITUTO NACIONAL DE SEMILLAS

Venezuela 162, 5º piso
Código Postal: C1095AAD
Ciudad Autónoma de Bs. As.

ANEXO II

INFORME DE INSPECCION DE CULTIVOS DE SOJA (Res. INASE 215/99)

INSPECCION

_____ FLORACIÓN _____ PRECOSECHA

FECHA: / /

DATOS DEL LOTE

SEMILLERO _____

RNCFS _____

CULTIVAR _____

CAT. SEMBRADA _____

SUPERFICIE _____

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____

CAMPO _____

LOTE _____

CERTIFICACIÓN REQUERIDA
NACIONAL-OCDE-DEE
DENSIDAD (m/100pl) _____ (pl/m) _____

CULTIVO PREVIO (Indicar variedad y categoría producida si fue soja)

_____

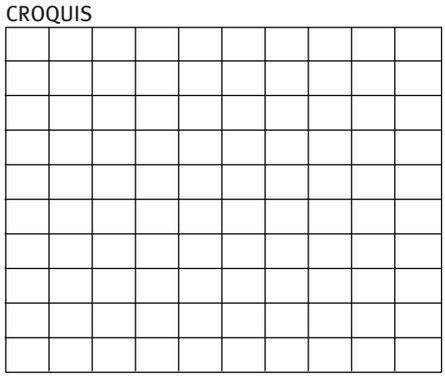
COINCIDE CON LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN?

_____ SI

_____ NO. DETALLAR DIFERENCIAS: _____

_____

CROQUIS



Dibujar la forma del cultivo e indicar cultivos adyacentes.
Sombrear las áreas a descartar del cultivo por falta de aislamiento y/o pureza varietal.

AISLAMIENTO

Cumple requerimientos?
_____ SI
_____ NO. Queda bajo responsabilidad del semillero descartar una franja del cultivo de un ancho mínimo de 1.40 metros en la zona sombreada del croquis.

IDENTIDAD VARIETAL

Coincide con el descriptor?
_____ SI
_____ NO
Describir diferencias: _____

_____

_____

PUREZA VARIETAL

RECUENTOS DE FUERA DE TIPO:

Original: 12 submuestras de 500 plantas c/u.

Certificadas: 6 submuestras de 500 plantas c/u.

PARCIALES:

TOTAL: _____
FUERA DE TIPO / 1000 PLANTAS: _____
TOLERANCIAS: Original _____ 1 / 1000
Cert. 1º _____ 4 / 1000
Cert. 2º, 3º _____ 5 / 1000

Cumple Tolerancias? _____ SI _____ NO
Describir fuera de tipo encontradas _____

_____

_____

_____

_____

MALEZAS, INSECTOS Y ENFERMEDADES

Calificar con un puntaje de 1 a 5 las principales encontradas o que produjeron daño (1: leve, 5: severo)

_____

_____

_____

_____

RESULTADO FINAL

_____ Aprobado. Complete todos los requerimientos.
_____ Aprobado, exepto áreas indicadas en el croquis.
_____ Rechazado por:
Cultivo Antecesor: _____
No coincide con descriptor: _____
Exeso de fuera de tipo: _____

OBSERVACIONES

_____

_____

_____

_____

INSPECTOR

Nombre y Apellido: _____

FIRMA: _____

REPRESENTANTE DEL SEMILLERO

Nombre y Apellido: _____

Cargo: _____

FIRMA: _____