



F-LAB-016/V1

**FORMATO****SOLICITUD DE ANALISIS DE SUELOS**

Consecutivo

**DATOS DEL CLIENTE****FECHA**

NOMBRE (Agricultor o Entidad) \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN (Cédula o NIT) \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE RESULTADOS \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_  
No. DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_ No. DE FAX: \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ CONTACTO : \_\_\_\_\_  
DESEA RECIBIR SUS RESULTADOS:

VIA FAX	<input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
MENSAJERIA	<input type="checkbox"/>
RECLAMAR EN EL LABORATORIO	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL LOTE O FINCA**

NOMBRE DE LA FINCA \_\_\_\_\_  
LOCALIZACIÓN \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VEREDA

ALTURA SOBRE EL NIVEL DEL MAR \_\_\_\_\_ cm

**DATOS DE LA MUESTRA**

No DE MUESTRA \_\_\_\_\_ PROFUNDIDAD A LA CUAL LA TOMÓ \_\_\_\_\_ cm  
SUPERFICIE QUE REPRESENTA EL LOTE \_\_\_\_\_ (Has)  
TOPOGRAFÍA \_\_\_\_\_

PLANA	<input type="checkbox"/>	ONDULADA	<input type="checkbox"/>	PENDIENTE	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------

DRENAJE

BUENO	<input type="checkbox"/>	REGULAR	<input type="checkbox"/>	MALO	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------

CAL O ENMIENDAS APLICADAS \_\_\_\_\_  
TIPOS DE FERTILIZANTES Y/O AGROQUIMICOS APLICADOS \_\_\_\_\_  
MUESTRA TOMADA ANTES DE LA SIEMBRA?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

EDAD DEL CULTIVO AL MOMENTO DEL MUESTREO \_\_\_\_\_  
CULTIVO \_\_\_\_\_ VARIEDAD \_\_\_\_\_ EDAD DEL CULTIVO \_\_\_\_\_  
RENDIMIENTO ESPERADO \_\_\_\_\_ (Ton/ha) CLASE DE RIEGO \_\_\_\_\_

LA MUESTRA CORRESPONDE A:

CAMPO ABIERTO	<input type="checkbox"/>	INVERNADERO	<input type="checkbox"/>	SUELO O SUSTRATO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------	--------------------------

**ANALISIS SOLICITADO**

TIPO DE ANALISIS

COMPLETO	<input type="checkbox"/>	FERTILIDAD	<input type="checkbox"/>	CARACTERIZACION	<input type="checkbox"/>	ELEMENTOS MENORES	<input type="checkbox"/>	OTRO CUAL?	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------------	--------------------------

CON RECOMENDACIONES:

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

**OFICINA RECEPTORA**

NOMBRE ASISTENTE TÉCNICO: \_\_\_\_\_  
EMPRESA: \_\_\_\_\_  
FECHA DE ENVIO \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_