**Especie:**

|  |
| --- |
| * + 1. **Evaluador**
 |
| Nombre y Apellido (\*):  |
| Registro de evaluador DISE N°:  |
| RUC: |
| * + 1. **Responsable Técnico**
 |
| Nombre completo: |
| C.I. N°:  |
| Registro Profesional N°: |
| Especialidad: |
| Dirección: |
| Teléfono:  | Teléfono móvil:  |
| Correo electrónico:  |
| * + 1. **Especie a Ensayar**
 |
| Nombre científico: |
| Nombre común: |
| * + 1. **Variedades a Ensayar (Ordenar por grupo de maduración: Precoz, Súper precoz, Medio, Tardío). Declarar si la variedad cuenta con evento de modificación genética. (Mencionar N° de Resolución y tipo de evento).**
 |
| * 1. Materiales para Primer año
 |
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |
| 5) | 6) |
| 7) | 8) |
| 9) | 10) |
| 11) | 12) |
| 13) | 14) |
| 15) |  |

|  |
| --- |
| * 1. Materiales para Segundo año
 |
|  Variedad | MEU | Variedad | MEU |
| 1) |  | 2) |  |
| 3) |  | 4) |  |
| 5) |  | 6) |  |
| 7) |  | 8) |  |
| 9) |  | 10) |  |
| 11) |  | 12) |  |
| 13) |  | 14) |  |
| 15) |  |  |
| **5. Testigos** |
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |
| * 1. Otros materiales
 |
| 1) | 2) |
| Si las variedades fueran a importarse, el solicitante deberá gestionar el permiso de importación correspondiente. |
| **6. Localidades de Ensayos (Como mínimo en 3 localidades zonas agro ecológicas diferentes y un ensayo por localidad).** |
| **Zona 1** |
| Localidad:  | Dpto.:  |
| Dirección:  |
| Superficie:  | N° de parcelas:  |
| Latitud: | Longitud:  |
| Repetición para lectura de plagas y enfermedades  |
| Cuenta: Si: ☐ No: ☐  |
|  |
| **Zona 2** |
| Localidad:  | Dpto.:  |
| Dirección:  |
| Superficie:  | N° de parcelas:  |
| Latitud: | Longitud:  |
| Repetición para lectura de plagas y enfermedades  |
| Cuenta: Si: ☐ No: ☐  |
|  |

|  |
| --- |
| **Zona 3** |
| Localidad:  | Dpto.:  |
| Dirección:  |
| Superficie:  | N° de parcelas:  |
| Latitud: | Longitud:  |
| Repetición para lectura de plagas y enfermedades  |
| Cuenta: Si: ☐ No: ☐  |
|  |
| **Zona 4** |
| Localidad:  | Dpto.:  |
| Dirección:  |
| Superficie:  | N° de parcelas:  |
| Latitud: | Longitud:  |
| Repetición para lectura de plagas y enfermedades  |
| Cuenta: Si: ☐ No: ☐  |
|  |
| **Zona 5** |
| Localidad:  | Dpto.:  |
| Dirección:  |
| Superficie:  | N° de parcelas:  |
| Latitud: | Longitud:  |
| Repetición para lectura de plagas y enfermedades  |
| Cuenta: Si: ☐ No: ☐  |
| 1. **Fecha Probable de Siembra por Locales**
 |
| Zona 1: Haga clic aquí para escribir una fecha. | Zona 2: Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Zona 3: Haga clic aquí para escribir una fecha. | Zona 4: Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Zona 5: Haga clic aquí para escribir una fecha. |  |
| 1. **Parcelas de Ensayos**
 |
| Diseño estadístico a ser utilizado:  |
| Número de repeticiones: |
| Superficie de las parcelas: |
| Densidad de siembra: |
| Grado de libertad: |
| Plantas por metro lineal: |
| Número de hileras: |
| 1. **Documentos que se adjuntan**
 |
| 1. Términos de compromiso. (\*)
 | ☐ |  |
| 1. Croquis de los ensayos por localidad.
 | ☐ |  |
| 1. Croquis del lugar del ensayo y diseño del ensayo.
 | ☐ |  |
| 1. Cronograma de actividades.
 | ☐ |  |
| 1. Comprobante de pago de tasas correspondiente.
 | ☐ |  |
| 1. Acreditación Fitosanitaria de Importación (AFIDI)
 | ☐ |  |
| 1. Permiso de importación
 | ☐ |  |
| 1. Resolución/es de liberación de los eventos de modificación (\*\*)
 | ☐ |  |

(\*)Presentar en caso que hubiere cambios.

(\*\*)Si fuera genéticamente modificada.

**Observación: De ser necesario adjuntar mayor información en hojas adicionales. Las habilitaciones de ensayos deben ser presentadas un mes antes de la siembra.**

 …………………………………………..

 **Firma del Responsable Técnico**

 **Aclaración de firma:**