



**REPORTE DE PLAGAS Y/O AGENTES
DE CONTROL
BIOLÓGICO EN UN ÁREA**

Código: FORM-DVF-01
Emisor: DPV
Versión: 01
Vigente: 29/11/19
Página: 1 de 1

1. Colaborador			
Nombre y Apellido:			
Profesión:	Cargo:	Institución:	
Dirección:			
Teléfono:	Fax:	Teléfono móvil:	
Correo electrónico:			
2. Especie de Plaga o Controlador Biológico identificado			
Nombre científico:			
Clase:			
Orden:			
Familia:			
3. Otras Clasificaciones			
4. Antecedentes (Realizar una descripción detallada de la presencia de la Plaga o Controlador Biológico)			
5. Ubicación de Detección			
Departamento	Distrito	Compañía	Georreferenciamiento
			Latitud (x)
*Otros datos de Interés:			
6. Tipo de Muestra Analizada (Marque la opción u opciones que correspondan)			
Tejidos		Entomológicos	Hospedero (Especificar)
Hojas		Huevo	
Frutas		Larva	Tipo de Trampa (Marcar)
Ramas		Ninfa	Mcphail
Tallos		Pupa	Jackson
Raíces		Adulto	Trampa pegajosa amarilla
Otros		Observaciones	Otros (Especificar):
7. Procedimiento de muestreo aplicado			
8. Metodología para la Identificación utilizada (Describir detalladamente llaves de identificación, protocolos de Diagnóstico y equipos utilizados)			
9. Laboratorio Encargado de la Detección:			
10. Adjuntar Fotografías de campo y laboratorio			

Este formulario tiene carácter de declaración jurada

Firma

Aclaración de Firma

**FDO.: ING. AGR. RODRIGO GONZÁLEZ
PRESIDENTE**

**ES COPIA
ING. AGR. CARMELITA TORRES DE OVIEDO
SECRETARÍA GENERAL**