

Anexo No. 6
PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE MAÍZ CRIOLLO 2015
FORMATO PARA EL REGISTRO DE MUESTRAS DE MAÍCES CRIOLLOS

Nombre de la Región Prioritaria: _____
Nombre de la Dirección Regional o Dirección del ANP: _____

DATOS GENERALES

Nombre común o local de la muestra:		Fecha de recepción:
Nombre de la persona beneficiaria:		
Nombre del representante legal (si aplica):		
Número total de personas que solicitan el apoyo		
Superficie a sembrar (total de hectáreas)		
Localidad donde se cultiva:		Municipio:
Latitud (grad/min/seg):		Longitud (grad/min/seg):
		Altitud (m) :
Características que la persona beneficiaria considera relevantes de la muestra:		
Otras razas o variedades de maíz que siembra la persona beneficiaria:		
Otros cultivos asociados al maíz criollo:		

*** CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA MUESTRA Y DEL TERRENO**

DATOS DE MAZORCA		DATOS DE GRANO
Número de hileras:	Forma de la mazorca:	Textura de grano:
Longitud:	Diámetro:	Color de grano:
Características del predio:		
Época de siembra:		Época de cosecha:
Tipo de siembra: Temporal () Riego () Otro:		
Destino de la producción: autoconsumo () mercado () ambos () Superficie que se siembra con este tipo de maíz criollo:		
Usos:		

IDENTIFICACIÓN O VALIDACIÓN

Raza:	Raza secundaria:
Nombre del validador:	
Institución que valida:	

**Imagen de la muestra de maíz y del predio que se visita:

Observaciones:

Firma y Nombre del Responsable del ANP o Dirección Regional

Firma y Nombre del Experto Validador de la muestra de Maíz Criollo

Nombre y firma de las personas solicitantes o representante legal

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa".


