FORMULARIO PARA EL ENVÍO DE

**MUESTRAS A EVALUACIÓN**

**ARROZ**

**Normas para el envío de semilla:**

* Se requiere una cantidad mínima de muestra de acuerdo a la estructura genética y al peso de mil semillas del cultivar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PMS: ≤ 30 g | PMS: entre 30 g y 40 g | PMS: > 40 g |
| Variedad | 2,2 kg | 3 kg | 3,5 kg |
| Híbrido | 1,6 kg | 1,7 kg | 2.0 kg |

* Se requiere que la muestra de semillas se encuentre sin curar, **libre de insectos vivos** y cumpla como mínimo con el estándar de la semilla **Categoría Básica**. Además, deberá cumplir los **requisitos fitosanitarios de introducción**.
* Se establece como fecha límite para el recibo de las muestras de semillas el día 7 **de setiembre de cada año.**
* Se solicita completar este formulario y enviarlo por duplicado. El duplicado actuará como remito; al recibir las muestras se devolverá firmado al remitente.

Origen del cultivar \* (país y obtentor):

Representante en Uruguay:

Teléfono: Correo electrónico:

Ing. Agr. Responsable: Firma:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificación (código o denominación) | Denominación\* | Identificación anterior | Híbrido / variedad | Ciclo (días a floración) | Tipo de grano | Años ya evaluado | Clearfield |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Información para uso interno de INASE.

\*\* En caso de evaluarse bajo un código, se deberá indicar la **denominación del cultivar**. La información será de carácter confidencial.