Versión 05 IN-F-003

SOLICITUD DE CURSOS DE BUENAS PRÁCTICAS AGRICOLAS

Nombre de la empresa / finca /productor /grupo: 

Responsable:

Dirección:

Teléfono: Fax:

Correo Electrónico:

Marque con una X el curso que solicita:

**1. Cursos dirigidos a personal de campo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BPA** | **Duración** | **X** |
| Buenas Prácticas Agrícolas | 2 horas |  |
| Uso y manejo seguro de plaguicidas | 2 horas |  |
| Manejo integrado de plagas | 2 horas |  |
| Calibración de equipo de plaguicidas | 3 horas |  |
| Conservación de suelos y agua | 3 horas |  |

**2. Cursos dirigidos a técnicos agrícolas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BPA** | **Duración** | **X** |
| Buenas Prácticas Agrícolas | 4 horas |  |
| Uso y manejo seguro de plaguicidas | 4 horas |  |

Vegetales que producen:



Dirección en donde se impartirá el curso:



Nombre del contacto/ Responsable en finca o grupo:



Teléfono: Correo electrónico:



Grupo objetivo del curso (Especificar: agricultores, personal de campo, gerentes, técnicos agrícolas)



N°. de participantes : 

**Nota:** Las fechas y horarios de los cursos serán acordados de común acuerdo entre PIPAA y la empresa



FIRMA DEL SOLICITANTE FECHA DE SOLICITUD