**FICHA DE CARACTERIZACIÓN**

BANCO DE GERMOPLASMA HORTICOLA DEL CITA (BGHZ-CITA)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de Registro** |  |
| **Datos de contacto** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI/NIE/NIF/pasaporte** |  |
| **Nº Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |
| **Calle/Nº** |  |
| **Localidad/Provincia/CP** |  |
| **Ubicación del huerto** |
| **Paraje** |  |
| **Provincia** |  |
| **Datos de cultivo** |
| **Código de la muestra** |  | **Nº de Registro** |  |
| **Fecha de siembra** |  | **Nº plantas en campo** |  |
| **Semillas sembradas** |  | **Fecha de recolección (primer fruto maduro)** |  |
| **Semillas germinadas** |  |
| **Fecha de Trasplante (si procede)** |  |

**Valoración agronómica (evaluar el comportamiento en campo de la variedad)**

Muy mala Media Muy buena

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

**Incidencia de plagas y enfermedades durante el cultivo**

Ausente Media Muy alta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

**Valoración del producto obtenido**

Muy mala Media Muy buena

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

**Según el resultado obtenido, ¿volvería a cultivar esta variedad en su huerto?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si |  | NO |  |

Información adicional y observaciones (cualquier observación que se considere destacable durante el cultivo o en el producto obtenido).

|  |
| --- |
|  |

**Lugar, fecha y firma:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se ruega firmar y remitir por correo postal o electrónico a la dirección abajo indicada**