



RENOVACIÓN INVERNADERO/CÁMARAS CULTIVO
Recepción de muestras – Usuarios externos
Servicios Técnicos de Investigación

INSTALACIÓN UTILIZADA:

Nuevo periodo de tiempo solicitado (dd/mm/yy): del _____ al _____

Mantenimiento condiciones solicitud inicial: Sí No (en este caso rellenar abajo las nuevas condiciones)

Espacio solicitado (m ²)	
Invernadero <input type="checkbox"/>	Cámaras de Cultivo { <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Pequeña
CLIMA <input type="checkbox"/>	
Régimen de humedad día/noche (%)	
Régimen de temperatura día/noche (°C)	Control de frío mediante { <input type="checkbox"/> Enfriador evaporativo <input type="checkbox"/> Aire acondicionado
Mesas de cultivo { <input type="checkbox"/> Inundación <input type="checkbox"/> Dispersión de calor	
Luces de asimilación: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Horario:	
Pantalla Térmica: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Porcentaje:	
RIEGO <input type="checkbox"/>	
Programación de riego: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> (Indicar la composición de la disolución nutritiva en observaciones)	
Tratamiento fitosanitario: No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> (Indicar el tratamiento en observaciones)	
Observaciones:	

Enviar esta solicitud por correo interno a Sara Alcañiz, Servicios Técnicos de Investigación