

	<b>INVERNADERO/CÁMARAS DE CULTIVO</b> Recepción de muestras – Usuarios externos Servicios Técnicos de Investigación	
---	---	--

**INSTALACIÓN UTILIZADA:**

Periodo de tiempo solicitado (dd/mm/yy): del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Invernadero                       Cámaras de Cultivo  Grande  
 Pequeña

**CLIMA**

Régimen de humedad día/noche (%)

Régimen de temperatura día/noche (°C)

Control de frío mediante {  Enfriador evaporativo  
 Aire acondicionado

Mesas de cultivo {  Inundación  
 Dispersión de calor

Luces de asimilación:    No     Sí     Horario:

Pantalla Térmica:        No     Sí     Porcentaje:

**RIEGO**

Programación de riego:    No     Sí  (Indicar la composición de la disolución nutritiva en observaciones)

Tratamiento fitosanitario:    No     Sí  (Indicar el tratamiento en observaciones)

Observaciones:

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