

A través de la presente se **CERTIFICA** y se deja **CONSTANCIA**, de las tareas de **MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS** realizadas en:.....,y
 Para ser exhibido ante quién corresponda. El siguiente corresponde al Manejo Integrado de Plagas realizado en fecha.....
 Se realiza MIP con productos específicos con las siguientes características y metodologías:

ACCION:.....
 Nombre Comercial:.....
 Formulación Química:.....
 Lote N°:.....
 Fecha de elaboración:.....
 Fecha de Vencimiento:.....
 Dosis:.....Dosis Total:.....
 Método:.....
 ACCION:.....
 Nombre Comercial:.....
 Formulación Química:.....
 Lote N°:.....
 Fecha de elaboración:.....
 Fecha de Vencimiento:.....
 Dosis:.....Dosis Total:.....
 Método:.....

ACCION:.....
 Nombre Comercial:.....
 Formulación Química:.....
 Lote N°:.....
 Fecha de elaboración:.....
 Fecha de Vencimiento:.....
 Dosis:.....Dosis Total:.....
 Método:.....
 ACCION:.....
 Nombre Comercial:.....
 Formulación Química:.....
 Lote N°:.....
 Fecha de elaboración:.....
 Fecha de Vencimiento:.....
 Dosis:.....Dosis Total:.....
 Método:.....

Lugar y fecha

Firma y sello de Prof. responsable