

CMM

COLEÇÃO DE CULTURAS DE FUNGOS FITOPATOGÊNICOS "PROFA. MARIA MENEZES"

Universidade Federal Rural de Pernambuco

Departamento de Agronomia – Área de Fitossanidade
Av. Dom Manoel de Medeiros, s/n – Bairro Dois Irmãos
5271-900 Recife – PE / Brasil
Fone: (81) 3320.6208 / Fax: (81) 3320.6205
E-mail: sami@depa.ufrpe.br

Não preencha essas informações:

CMM Número: _____
Data de Recebimento: ____/____/____
Data de Incorporação: ____/____/____

FORMULÁRIO DE DEPÓSITO DE CULTURA FÚNGICA

1. Patógeno:

- Gênero: _____ • Espécie: _____
- Identificador: _____ • Data da identificação: ____/____/____

2. Coleta do material:

- Data: ____/____/____
- Local (cidade/estado): _____
- Coordenadas (GPS): _____
- Propriedade (nome): _____
- Sistema de produção:
() orgânico () convencional () estufa/orgânico () estufa/convencional
() hidropônico () outro – qual? _____

3. Isolamento:

- Data: ____/____/____ • Meio de cultura: _____
- Cultura monospórica: () sim () não
- Fungo esporulando no meio: () sim () não

4. Hospedeiro:

- Tipo:
- Parte: () folha () ramo () raiz () caule () fruto () inflorescência
() tubérculo () outra: _____
- Cultivar: _____

5. Bibliografia em que o isolado foi utilizado (periódico, volume, número, página inicial e final, ano):

6. Outras observações importantes:

7. Código antigo do isolado: _____

8. Cultura depositada em outro local: () não () sim – onde? _____

9. Acesso ao isolado:

() Restrito (acesso somente com autorização formal)

() Não restrito

10. Depositante:

• Nome: _____

• Instituição: _____

• Endereço: _____

• Telefone: _____ • Fax: _____

• E-mail: _____

• Assinatura: _____