

Produção Integrada de Mamão – PI-Mamão

CADERNO DE CAMPO

Nº de Registro do Produtor/Empresa no CNPE:			
Nome do Produtor/Empresa:			
Endereço:			CP:
Município:	Estado:	CEP:	
Telefone:		Fax:	
E-mail:			
Home-Page:			

Responsável Técnico:

Nome	Nº CREA:
Endereço:	
Telefone:	Fax:
E-mail:	
Assinatura:	

Anotações:

Nº da Parcela:			
Data inicial:		Data final:	
Localização geográfica	Latitude	Longitude	Altitude
Data de plantio			
Cultivar			
Área (ha)			
Espaçamento			
Número de plantas			
Sistema de Irrigação			

PRAGAS E DOENÇAS DO MAMOEIRO – NOMENCLATURA

PRAGAS

Nº	Nome da praga	Nome científico da praga
1	Ácaro branco	<i>Polyphagotarsonemus latus</i>
2	Ácaro rajado	<i>Tetranychus urticae</i>
3	Cigarrinha verde	<i>Empoasca</i> sp.
4	Cochonilha	<i>Morganella longispina</i>
5	Coleobroca	<i>Pseudopiazurus papayanus</i>
6	Formigas cortadeiras	<i>Atta</i> spp., <i>Acromyrmex</i> spp.
7	Lagarta rosca	<i>Agrotis ipsilon</i>
8	Mandarová	<i>Erynis ello</i>
9	Mosca Branca	<i>Bemisia tabaci</i>
10	Moscas-das-frutas	<i>Ceratitis capitata</i> , <i>Anastrepha fraterculus</i>
11	Pulgão	<i>Aphis</i> spp., <i>Toxoptera citricidus</i> , <i>Myzus persicae</i>

DOENÇAS

Nº	Nome da doença	Nome científico do patógeno
12	Amarelo letal	<i>Papaya lethal yellowing virus</i> (PLYV)
13	Antracnose	<i>Colletotrichum</i> spp.
14	Mancha anelar ou mosaico	<i>Papaya ringspot virus</i> (PRSV)
15	Mancha de Ascochyta	<i>Phoma carica-papayae</i>
16	Mancha chocolate	<i>Colletotrichum gloeosporioides</i>
17	Mancha de Corynespora	<i>Corynespora cassiicola</i>
18	Mancha fisiológica	Doença abiótica
19	Meleira	<i>Papaya meleira virus</i> (PMV)
20	Nematóide-das-galhas	<i>Meloidogyne incognita</i> , <i>M. javanica</i>
21	Oídio	<i>Oidium caricae</i> , <i>Streptopodium papayae</i>
22	Podridão de Phytophthora	<i>Phytophthora palmivora</i>
23	Podridão peduncular	<i>Colletotrichum</i> spp., <i>Phoma carica-papayae</i> , <i>Fusarium</i> sp., <i>Botryodiplodia</i> sp.
24	Varíola ou pinta preta	<i>Asperisporium caricae</i>
25	Vira cabeça	Agente causal não identificado

MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS E DOENÇAS

Data	Praga ou doença	Controle		Equipamento	Produto utilizado (nome comercial)	Dose g ou ml /100lts	Calda l/ha	Técnico Responsável
		Sim	Não					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Anotar a ocorrência de pragas ou doenças, exceto mosaico ou mancha anelar, meleira e vira-cabeça. Utilizar uma linha para cada produto, mesmo se usado em mistura. **Utilizar o número de referência para as pragas e/ou doenças do quadro anterior, podendo ser anotadas na mesma linha, desde que observadas na mesma inspeção e se o controle efetuado tenha sido com o mesmo produto.**
Controle: Aplicação de defensivos.

MOSCA-DAS-FRUTAS – MONITORAMENTO (Semanal)

Data	Nº de armadilhas		Nº total de moscas		Nº de moscas/ armadilha/dia	
	McPhail	Jackson	<i>A. fraterculus</i>	<i>C. capitata</i>	<i>A. fraterculus</i>	<i>C. capitata</i>

Tipos de armadilhas: **McPhail** para *Anastrepha fraterculus*;
Jackson para *Ceratitís. capitata*

ANÁLISE QUÍMICA DE AMOSTRAS

Nº de referência	Data	Tipo de análise			Laboratório de análise	Observações
		Solo	Limbo	Planta		
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nº de referência será utilizado na tabela de adubação de macronutrientes para indicar em qual análise foi baseada a operação.

ADUBAÇÃO (calcário, gesso)

Data	Tipo	PRNT	Quantidade (t/ha)	Forma de aplicação		Nº de referência da amostra
				Cobertura	Incorporado	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Data de início das operações

Tipo: Calcário dolomítico, gesso agrícola, etc.

ADUBAÇÃO (Matéria orgânica)

Data	Tipo	Quantidade (kg/planta)	Forma de aplicação		Nº de referência da amostra
			Cobertura	Incorporado	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Data de início das operações.

Tipo: esterco de curral, de galinha, provaso, etc.

ADUBAÇÃO DO SOLO E FOLIAR

Data	Nome do adubo (simples ou formulado)	Quantidade (kg/ha/mês)	Forma de aplicação			Nº de referência da amostra
			C	I	P	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Data de início das operações.

Nome: **Simples** - Super Simples, Cloreto de Potássio, Sulfato de amônio, etc.

Formulado - NPK.

Forma de aplicação: **C** – cobertura; **I** – Incorporado; **P** – Pulverização.

REGISTROS CLIMÁTICOS*

Data	Temperatura (°C)			Umidade (%)	Precipitação (mm)	Técnico Responsável	Observação
	Máxima	Média	Mínima				

*Anexar dados climáticos quando necessário

REVISÃO DE MÁQUINAS*

Máquina:			Código:	
Data	Horímetro	Reposição/Manutenção	Técnico Responsável	Observações

*Planilha individual por equipamento

DADOS GERAIS - INFORMAÇÕES PARA O USO DO INSPETOR

Registros		Observações	
Tratamentos fitossanitários	Correto		
	Incorreto		
Adubação mineral e orgânica	Correto		
	Incorreto		
Manejo da cobertura verde	Correto		
	Incorreto		
Colheita	Correto		
	Incorreto		
Revisão do maquinário	Correto		
	Incorreto		
Análise do solo	Correto		
	Incorreto		
Análise foliar	Correto		
	Incorreto		
Análise de Resíduos de Agrotóxicos	Correto		
	Incorreto		

OBS: Anexar cópia da análise foliar, análise do solo e revisão do maquinário.

O produtor que assina abaixo declara que os dados apresentados no Caderno de Campo são verdadeiros.

Local e data: _____ / _____ / _____

Produtor: _____ Assinatura: _____

Técnico: _____ Assinatura: _____

CREA Nº: _____

VISITAS DE INSPEÇÃO (Auditorias)

Uso do Organismo de Avaliação da Conformidade - OAC

Observações _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Assinatura Carimbo Data
---	--

Observações _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Assinatura Carimbo Data
---	--

Observações _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Assinatura Carimbo Data
---	--