CONSOLIDACION INFORMACION FORMATO DE CAMPO (FICHA No.1)

No. INDIVIDUO	No. PLANO DE UBICACIÓN	NOMBRE COMUN	NOMBRE CIENTIFICO	DAP (cm)	ALTURA TOTAL (m)	ALTURA COMERCIAL (m)	VOLUMEN COMERCIAL (m3)	ESTADO FISICO			ESTADO SANITARIO			TRATAMIENTO SILVICULTURAL								JUSTIFICACION DEL TRATAMIENTO
								B	R	M	B	R	M	Ta	Co	Tra	PF	PE	PM	PR	TI	

ESTADO FÍSICO Y SANITARIO
B: BUENO
R: REGULAR
M: MALO

TRATAMIENTO SILVICULTURAL
Ta: TALA
Co: CONSERVAR
Tra: TRASLADO
PF: PODA DE FORMACION
PE: PODA DE ESTABILIDAD
PM: PODA DE MEJORAMIENTO
PR: PODA RADICULAR
TI: TRATAMIENTO INTEGRAL