



# Formulario de inscripción de muestras



## Datos Unidad Productiva participante

No. registro Unidad Productiva en Anacafé: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

## Datos del propietario de la Unidad Productiva participante

No. afiliado en Anacafé: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Código Único de Identificación DPI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Si el propietario es una empresa, llene los datos del representante legal.**

f) \_\_\_\_\_  
Firma del Propietario

## Datos del representante legal

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Código Único de Identificación DPI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

f) \_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal

Hago constar que tengo conocimiento que Anacafé se reserva el derecho de ingresar la presente muestra sujeta a revisión de datos, que serán verificados en oficinas centrales con el propietario de la unidad productiva, previo a su ingreso a catación con el fin de evitar futuros problemas a la unidad productiva participante.

## Datos del lote participante

Proceso: Lavado  Honey  Natural

Tipo de secado: Al sol  Mecánico  Mixto

Tipo de árboles de sombra (seleccionar máximo 2): Inga  Gravilea  Cushín  Chalúm  Cuje

Caspirol  Frutales  Madre Cacao  Palo Blanco  Palo Volador

Árboles Nativos  Aguacate  Pino  Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de suelo: Franco  Arenoso  Arcilloso  Franco-Arenoso  Franco-Arcilloso  Otro: \_\_\_\_\_

## Datos del lote participante

Es orgánico: Si  No

Tamaño del lote: \_\_\_\_\_ quintales. Altura en pies sobre el nivel del mar: \_\_\_\_\_

Tipo de fermentación: \_\_\_\_\_

### Variedad de café del lote participante:

Caturra <input type="checkbox"/>	Catuái <input type="checkbox"/>	Catuái amarillo <input type="checkbox"/>	Mundo Novo <input type="checkbox"/>	Bourbón <input type="checkbox"/>	Bourbón amarillo <input type="checkbox"/>
Pacas <input type="checkbox"/>	Pacamara amarillo <input type="checkbox"/>	Pacamara <input type="checkbox"/>	Catimores <input type="checkbox"/>	Maragogype <input type="checkbox"/>	Geisha <input type="checkbox"/>
Anacafé 14 <input type="checkbox"/>	Tupy <input type="checkbox"/>	Marsellesa <input type="checkbox"/>	Pache <input type="checkbox"/>	Purpuracea <input type="checkbox"/>	Anacafé 90 <input type="checkbox"/>
Icatú <input type="checkbox"/>	Obata <input type="checkbox"/>	Typica <input type="checkbox"/>	Villa Sarchi <input type="checkbox"/>	Sarchimor <input type="checkbox"/>	Mocca <input type="checkbox"/>
Java <input type="checkbox"/>	San Ramón <input type="checkbox"/>	Parainema <input type="checkbox"/>	Maracaturra <input type="checkbox"/>	Otro: _____	

### Certificaciones Internacionales:

Starbucks C.A.F.E. Practices <input type="checkbox"/>	Fair Trade <input type="checkbox"/>	Rainforest Alliance <input type="checkbox"/>	USDA Organic <input type="checkbox"/>
Nespresso AAA <input type="checkbox"/>	UTZ certified <input type="checkbox"/>	4C The Global Coffee Platform <input type="checkbox"/>	Coffee Bird Friendly <input type="checkbox"/>
Otro: _____			

Extensión de la unidad productiva (hectáreas): \_\_\_\_\_

¿Ha realizado aplicaciones contra hongos, malezas, insectos u otros? Si  No

¿Qué productos ha aplicado? \_\_\_\_\_

Mes de aplicación: \_\_\_\_\_

¿Ha utilizado en los últimos 5 años ISOPROCARB? Si  No

Si su café clasifica para ser subastado como National Winner ¿Estaría interesado en participar? Si  No

¿Ha participado anteriormente en el programa Cup of Excellence? Si  No  ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_

¿Ha ganado anteriormente en el programa Cup of Excellence? Si  No  ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_

## Notificaciones de resultados

(Favor indicar datos de la persona a quien directamente se le debe notificar los resultados en cualquier fase de la competencia)

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Datos de la persona que entrega la muestra

(En caso no sea el propietario o representante legal, deberá presentar DPI o licencia de conducir al entregar la muestra)

Nombre completo: \_\_\_\_\_ No. de DPI: \_\_\_\_\_