

**XX EDICIÓ**

**RECONOCIMIENTO DE MALAS  
HIERBAS DE CULTIVOS DE  
VERANO**

**Lleida, 6 y 7 de mayo de 2025**

**Escola Tècnica Superior d'Enginyeria  
Agroalimentària i Forestal i de Veterinària**

**Coordinador:**

Dr. Jordi Recasens Guinjuan

**Profesores:**

Dr. Jordi Recasens Guinjuan. ETSEAFiV-UdL

Dr. Josep Antoni Conesa Mor. ETSEAFiV-UdL

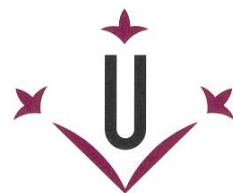
Dr. Aritz Royo Esnal. ETSEAFiV-UdL

Dr. Joel Torra Farré. ETSEAFiV-UdL

Dr. José M. Montull Daniel. ETSEAFiV-UdL

**Secretaria del curso:**

Maria Casamitjana. ETSEAFiV-UdL



**Universitat de Lleida**



**Universitat de Lleida**

**Escola Tècnica Superior d'Enginyeria Agroalimentària  
i Forestal i de Veterinària**

**XX EDICIÓ**

**Lleida, 6 y 7 de mayo de 2025**

**RECONOCIMIENTO DE MALAS  
HIERBAS DE CULTIVOS DE  
VERANO**

**Patrocinador**



**Sociedad Española de Malherbología**



*Galinsoga ciliata*

**Objetivos:**

El curso se plantea con el fin de adquirir habilidad en la identificación de malas hierbas de los cultivos de verano (maíz, alfalfa, viña, frutales de regadío...) especialmente en estado de plántula. El curso es eminentemente práctico, y se prevé aplicar estos criterios en campo. Se dirige a profesionales, técnicos, productores o investigadores, cuya actividad profesional esté directamente relacionada con el control de las malas hierbas.

**Lugar de realización, fechas y horario:**

Tendrá lugar durante los días 6 y 7 de mayo de 2025. El día 6 en sesión de aula por la mañana y de campo por la tarde. El día 7 en sesión de campo sólo por la mañana. La sesión de aula del día 6 tendrá lugar en la ETSEAFiV de Lleida, Avda. Alcalde Rovira Roure, 191 (Lleida).

**Derechos de matrícula:**

Precio: 240 € (incluye autocar y documentación escrita). La Sociedad Española de Malherbología concede ayudas a estudiantes de tercer ciclo o licenciados en paro. La cuota de inscripción para los que obtengan beca es de 100 euros.

**Inscripción:**

Enviar el boletín de inscripción cumplimentado a Secretaría antes del 20 de abril de 2025 acompañado del resguardo (original) de la transferencia bancaria realizada.

**Forma de pago:**

La matrícula se realizará mediante transferencia bancaria a favor del CTT-Universitat de Lleida, al número de cuenta 0049-1886-71-2110641087 del Banco Santander y se deberá especificar en el ingreso el código siguiente: [K24014](#)

**PROGRAMA**

**Día 6 de Mayo**

**Mañana:**

Presentación.

Gramíneas: principales familias y caracteres diferenciales de las principales especies de malas hierbas; caracteres morfológicos vegetativos y reconocimiento en estado de plántula.

Dicotiledóneas: principales familias y caracteres diferenciales de las principales especies de malas hierbas; caracteres morfológicos vegetativos y reconocimiento en estado de plántula.

**Tarde:**

Visita de campos comerciales e identificación de malas hierbas en campo

**Día 7 de Mayo**

Visita de campos comerciales e identificación de malas hierbas en campo

**Secretaría del curso**

Grupo de Malherbología y Ecología Vegetal ETSEAFiV, Universitat de Lleida. Avda. Alcalde Rovira Roure 191. 25198 Lleida

Teléfonos: 973702318 - 973702549

E-mail: Maria Casamitjana: [maria.casamitjana@udl.cat](mailto:maria.casamitjana@udl.cat)

o Jordi Recasens: [jordi.recasens@udl.cat](mailto:jordi.recasens@udl.cat)

Más información en: <http://www.grem.udl.cat>

Apellidos.....  
 .....  
 Nombre.....  
 DNI.....  
 Institución/empresa.....  
 NIF.....  
 Dirección.....  
 .....  
 Población..... C.P.....  
 Teléfono.....  
 FAX.....  
 E-mail.....  
 Título / Estudios cursados.....  
 .....

Fecha:                    de                    de 2025

<p><b>Pago: transferencia bancaria a:</b>          CTT-UdL código <b>K24014</b></p> <p><b>Entidad bancaria: Banco Santander.</b>  <b>Nº de cuenta (IBAN):</b>  <b>ES83 0049-1886-71-2110641087</b></p> <p><b>Para hacer válida la inscripción debe enviarse a la secretaría el <u>resguardo original</u> del ingreso en el banco, junto con el boletín adjunto.</b></p>
---

En el caso que precise factura, indique claramente sus datos fiscales o los de su empresa (NIF, nombre, dirección y código postal)  
Nombre.....  
Dirección y código postal.....  
.....  
NIF.....