

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCION TECNICA DE SANIDAD VEGETAL

DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGANICA
Teléfono 2232-62-13 / 2235-84-25.Fax 2239-11-44

Expediente N°	SAG-	<i>Uso Oficial</i>
Fecha de Ingreso		

FORMULARIO # 6

Solicitud de Registro de Inspectores para la Producción Orgánica

DATOS PERSONALES

- 1) Nombre completo: _____
- 2) Tarjeta de identidad o número de pasaporte _____ (adjuntar fotocopia).
- 3) Profesión: _____
- 4) Nombre del colegio que pertenece _____
- 5) No de Carnet _____
- 6) Dirección _____
- _____
- 7) Teléfono: _____ Fax: _____
- 8) Correo electrónico: _____
- Experiencia profesional en Agricultura Orgánica, en años: _____ (adjuntar documentos)
- Año y lugar de aprobación del curso como Inspector en Agricultura Orgánica (Adjuntar documentación): _____
- _____

Solicita: ser evaluado para su registro como inspector de productos orgánicos.

Declara:

- 1.-Conocer el funcionamiento del sistema de control y registro de la agricultura Orgánica y los derechos y deberes de los organismos de certificación para con él.
- 2.-Que la información indicada y adjuntada a esta solicitud es cierta.

Se compromete a: cumplir y respetar los criterios de registro establecidos para inspectores de la Agricultura Orgánica.

- ❖ Experiencia en años como inspector en Agricultura Orgánica productos orgánicos
- ❖ Adjuntar currículum vital.
- ❖ Recibo de cancelación de cuota anual.

Lugar y Fecha de Solicitud _____

Firma del Inspector

NOTA: Se guardará confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante en esta solicitud y sus anexos.