

**Servicio Nacional de Sanidad Agropecuaria SENASA**  
**Departamento de Certificación de Semillas CERTISEM**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**  
**REGISTRO NACIONAL DE ESPECIES Y VARIEDADES APTAS PARA CERTIFICAR**

**I. DATOS DEL SOLICITANTE O PATROCINANTE**

NATURAL

JURIDICA

Nombre y/o razón social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Tel : \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

**II. REPRESENTANTE LEGAL:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Identificación : Tipo: \_\_\_\_\_ Numero : \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Cargo : \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

**III. DATOS GENERALES:**

3.1 Cultivar: \_\_\_\_\_

3.2 Especie: \_\_\_\_\_

3.3 Naturaleza Genetica (Polización Libre o Híbrido): \_\_\_\_\_

3.4 Nombre del Fitomejorador Responsable: \_\_\_\_\_

3.5 El Cultivar es Genéticamente Modificado  Sí  No

**IV. DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA**

4.1. Información del Fitomejorador responsable

4.2. Información de origen y procedencia genética del nuevo cultivar

4.3. Historial del proceso de evaluación y selección del material

4.4. Informe de los resultados de validación agronómica realizados

4.5. Descriptor varietal (Morfológico, agronómico y genético)

4.6. Informe del evento de transformación (Sí el cultivar es genéticamente modificado)

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante