

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA  
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD VEGETAL  
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGANICA  
Teléfono 2232-6213 Ext.1051, Fax 2239-1144

Expediente N°	SAG-	Uso Oficial
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.

**Nota:** Para las Renovaciones Adjuntar los documentos que presenten cambios o requieren renovación anual

8) - Lugar y Fecha de la Solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

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