

Asimismo, y de acuerdo con especificaciones de la NTON XX-XX-12 “Norma Técnica Nicaragüense de Agricultura Agroecológica” en los procesos de producción, me permito anexar la siguiente documentación:

1. Plano o croquis de ubicación de la Unidad de Producción (grupo de productores).
2. Encaso de grupos de Productores adjuntar lista de miembros con su ubicación de cada cultivo, área y Producción.

Nombre y firma del inspector
DIFT/SAVE-S/DGPSA/MAGFOR

Nombre y firma del propietario
De la Unidad de Producción(U.P)

Cc.: Director SAVE-SEMILLAS/DGPSA/MAGFOR
Jefe de la Delegación Regional de Sanidad Vegetal y de Semillas del lugar
Archivo

**ANEXO J (NORMATIVO)
FORMULARIOS**

**MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
FORMULARIO #UPAG.1
Solicitud de Registro
Inspector de Unidad de Producción Agroecológica**

El Sr. (a), (ita): _____
 con cédula de identidad número: _____
 del Organismo de Certificación: _____
 Con dirección privada: _____
 Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____

SOLICITA: Su registro en el sistema nacional de control de Unidades de Producción Agroecológica.

DECLARA:

1. Conocer el funcionamiento del Sistema de Registro y Control de la unidad de producción agroecológica y los derechos y deberes de los inspectores 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 los inspectores de la agricultura agroecológica.

Fecha de solicitud: _____ Firma: _____

1.	Curriculum Vitae
2.	Copia del título profesional
3.	Declaración (Formulario UPAG.1 – II. Compromiso)
4.	Recibo de cancelación de Inscripción
5.	Adjuntar documentación (Experiencia profesional en Agricultura Agroecológica, en años
6.	Adjuntar documentación (Capacitaciones recibida en Agricultura Agroecológica)
7.	Adjuntar documentación (Experiencia en años como inspector de Agricultura Agroecológica

III. COMPROMISO

Señores:**DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA**

Estimados Señores:

Cumpliendo lo estipulado en la NORMA TECNICA OBLIGATORIA NICARAGUENSE. CARACTERIZACION, REGULACION Y CERTIFICACION DE UNIDADES DE PRODUCCION AGROECOLOGICA. Me permito manifestar el siguiente compromiso: Mantendré la confidencialidad de toda información específica relativa a la actividad productiva o de procesamiento de productos agroecológicos de las unidades de producción agroecológicas que obtenga a los clientes durante las labores de inspección bajo contrato con un organismo de certificación. Lo anterior con el fin de proteger la información comercial que es propiedad de los clientes. La información recabada por medio de revisión documental, entrevistas, muestreo, inspección ocular u otros medios será utilizada sólo con fines de reportar al organismo de certificación para efectos de certificación. Esto incluye volúmenes de producción, productividad, ventas, precios, mercados, listas de cliente o proveedores, resultados contables y financieros, técnicas de producción, insumos utilizados, áreas, resultados de la inspección, etc.

En caso de ser necesario divulgar total o parcialmente dicha información, sólo lo haré con el consentimiento expreso del cliente u obligado por una autoridad judicial competente. La única información que no estará sujeta al presente compromiso será la relativa a nombre, dirección postal y teléfono de la empresa, y cultivo que producen o procesan que podrá ser incluida en anuarios estadísticos del Servicio dada a personas interesadas en contactar a la empresa.

Sin otro particular, firmo en la Ciudad de Managua a las ____ horas del día del mes ____ del año ____

Es autentica. Nombre del Inspector _____ Cédula _____

Firma _____

Continúa

MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
FORMULARIO #UPAG 2
 Solicitud de registro de Organismos de Certificación

El Sr. (a), (ita): _____
 con cédula de identidad número (N° de Pasaporte _____
 del Organismo de Certificación: _____
 como gerente/representante legal (Adjuntar _____
 certificación notarial) _____
 Con dirección privada: _____
 Teléfono (fax) : _____ E-mail: _____

SOLICITA: El registro del organismo certificador que representa, en el sistema nacional de control de unidades de producción agroecológica.

DECLARA:

1. Conocer el funcionamiento del Sistema de Registro y Control de Unidades de Producción Agroecológica los derechos y deberes de los inspectores para con él.
2. Que la información indicada y adjuntada a esta solicitud es cierta.

Y se compromete a cumplir y respetar los criterios de registro establecidos para los organismos de certificación de unidades de producción agroecológica.

Fecha de la solicitud: _____ Firma y sello: _____

DATOS DEL ORGANISMO CERTIFICADOR:

Razón social: _____
 Personería Jurídica N° _____ Fecha: _____
 Otorgada por: _____
 Licencia de funcionamiento: _____ Otorgada por: _____ Fecha _____
 Acreditada por: _____
 Dirección del organismo de acreditación: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Vigencia de la acreditación: _____ Desde: _____ Hasta: _____
 Otras actividades aparte de la certificación de productos: _____

DATOS DE RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD:

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E- mail: _____

	Anexos presentado:	en fecha:
1.	Presentar original y adjuntar copia de certificación notarial de la persona jurídica vigente (máximo 3 meses de expedida).	
2.	Organigrama	
3.	Copia actualizada del Manual de calidad.	
4.	Copia actualizada del manual de procedimientos	
5.	Lista de actualizada de inspectores.	
6.	Un ejemplar de un certificado original (en su última versión)	
7.	Lista de certificaciones concedidas en la última gestión (incluidas listas de los productores en el caso de certificaciones a organizaciones de productores).	
8.	Recibido cancelado de cuota de inscripción o reinscripción según tarifas vigente y anualidad	
9.	Original y copia de la certificación de Inscripción como empresa en el Registro Mercantil de Nicaragua	
10.	Adjuntar copia física y electrónica de los operadores con información sobre cultivos o procesos certificados o en transición o en transición, tipo de certificación, área y producción estimada, mercado de destino.	

Consorcio Agrícola

MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
FORMULARIO #UPAG.2.1

Solicitud de Renovación de Registro del Organismo de Certificación

El Sr. (a), (ita): _____ con cargo: _____
 con cédula de identidad número _____ como representante legal
 debidamente autorizado por el Organismo de certificación:
 (Adjuntar certificación notarial) _____
 con domicilio legal: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

SOLICITA: La renovación de su registro como organismo de certificación en el sistema nacional de control de unidades de producción agroecológica.

Fecha de la solicitud: _____ Firma y sello: _____

	Anexos presentado:	en fecha
1.	Lista de certificaciones concedidas DE UNIDADES DE PRODUCCION AGROECOLOGICAS durante la última gestión anual.	
2.	En el caso de organizaciones de productores lista de PRODUCTORES (AS)AGROECOLOGICOS durante la última gestión anual.	
4.	Fotocopia de la personería jurídica (solo en caso de haber cambios en relación a su registro inicial.	
5.	Organigrama (solo en caso de haber habido cambios en relación a la última gestión)	
6.	Copia actualizada del Manual de calidad (en caso de haber cambios en relación a la última gestión)	
7.	Lista actualizada del manual de procedimientos (en caso de haber cambios en relación a la última gestión)	
8.	Lista actualizada del personal incluidos inspectores (solo en caso de haber cambios)	
9	Copia de un certificado original (solo en caso de haber cambios)	
10.	Recibido cancelado de cuota de reinscripción según decreto de tarifas vigente y anualidad	

Nota. Se guardara la confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante es esta solicitud y sus anexos

**MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
FORMULARIO # UPAG 3**

REGISTRO DE UNIDADES DE PRODUCCION AGROECOLOGICAS O EN RECONVERSION

DATOS GENERALES:

El Sr. (a), (ita): _____
 con cargo (en caso de organizaciones): _____
 con cédula de identidad # _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Nombre del Representante legal, debidamente autorizado: _____
 (Adjuntar certificación notarial) _____
 con domicilio legal: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

SOLICITA: Ser registrado como (marcar lo que corresponda):

UNIDAD DE PRODUCCION AGROECOLOGICO	<input type="checkbox"/>
PRODUCTOR AGROECOLOGICO	<input type="checkbox"/>
ORGANIZACIÓN DE PRODUCTORES AGROECOLOGICOS	<input type="checkbox"/>

Mencionar producto (s): _____
 Nombre de la Organización de productores: _____

Nombre del Cultivo	Nombre Científico del Cultivo	Agroecológico Has	Reconversión Has	Convencional Has	Producción Estimada	Ubicación

***En caso de organizaciones la tabla debe ser llenada por cada productor**

Nombre del/ (os) Organismo(s) de Certificación con la(s) que trabaja:

Destino de los productos:

Mercado Nacional: _____ Exportación: _____

Mercado de destino:(País) _____

DECLARA:

Conocer el funcionamiento del Sistema de Control y registro del sistema nacional de control de unidades de producción agroecológica.

1. en el país y los derechos y deberes de los productores Agroecológicos para con él.
2. Que los datos indicados en esta solicitud son ciertos

Y se compromete a cumplir y respetar con las normas y los criterios de registro establecidos para las unidades de producción agroecológicos.

Fecha de la solicitud: _____

Firma/Sello: _____

No.	Anexos presentado (UNIDADES DE PRODUCCION AGROECOLOGICA)	en fecha
1.	Fotocopia de la cédula de identidad o acreditación de representación legal	
2.	Fotocopia del último informe de inspección	
3.	Fotocopia del último certificado concedido	
4.	Lista de certificaciones concedidas	
5.	Croquis o plano general de ubicación de la unidad de producción agroecológica tomando como referencia caminos de referencia, ríos, etc. (croquis de ubicación de la finca (s))	
6.	Lista actualizada de productores indicando la superficie total de la finca y superficie de los cultivos (solo organizaciones)	
7.	Fotocopia de los formularios del Sistema Interno de Control. (solo organizaciones)	
8.	Lista del personal administrativo y técnico. (solo organizaciones)	
9.	Organigrama. (solo organizaciones)	
10.	Adjuntar Certificación emitida por el organismo de certificación	
11.	Recibo de cancelado de cuota de inscripción o reinscripción	
12.	Presentar expediente original y copia.	

Nota. La Unidad de Registro y Control de UPAG garantizara la confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante en esta solicitud y sus anexos.

**MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
DGPSA**

**FORMULARIO #UPAG 4
Solicitud de Evaluación para Acreditación
del Organismo de Certificación**

I. DATOS GENERALES

El suscrito _____ mayor de edad, con cédula de identidad # _____ en calidad de del Organismo de Certificación de Unidades de producción agroecológica _____, sita en

(calles, avenidas) (localidad) _____

Departamento: _____ País: _____

Apartado Postal: _____

Correo electrónico: _____

Personería Jurídica. _____

Tipo de organismo:

Asociación comercial: _____

Asociación profesional o técnica: _____

Organización de productores: _____

Otro: _____

Cuál: _____

SOLICITA: Ser evaluado para su acreditación como Agencia Certificación de Unidades de producción agroecológica.

Se compromete a:

1. Cumplir con lo establecido en la Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense de Agricultura Ecológica.
2. Cumplir con los requisitos establecidos para las Agencias de Certificación agroecológica acreditados.
3. Facilitar todos los requisitos de evaluación y administración que se originen previamente a la acreditación, independiente de que esta se otorgue o no.
4. Otros que establezcan las autoridades.

Firmo en _____, a los _____ del mes _____ del año _____

Firma de Representante Legal _____

II. REFERENCIAS DEL ORGANISMO CERTIFICADOR.

Experiencia en el campo agroecológico (en años o actividades):

Países en los que ha realizado certificación agroecológica:

III. REFERENCIA DE ENTIDADES DE PRESTIGIO EN AGRICULTURA AGROECOLÓGICA CON LAS CUALES TIENEN RELACIÓN O RECONOCIMIENTO:

Nombre de la Institución: _____

Dirección: _____

Calles y avenidas: _____

País: _____

Localidad: _____ Municipio: _____

Apartado: _____ Correo electrónico: _____

Usar hojas adicionales en caso necesario.

IV. PERSONAL DIRECTIVO

4.1 Responsables del Organismo de Certificación.

APELLIDOS	NOMBRE	CARGO

4.2 Responsable de la gestión de calidad del Organismo de Certificación.

APELLIDOS	NOMBRE	CARGO

4.3 Persona delegada por el organismo de certificación para gestionar la acreditación, y su sustituto.

APELLIDOS	NOMBRE	CARGO

V. PERSONAL

5.1 Estructura organizativa para implementar la certificación.

5.2 Número total de personas al servicio de la acreditación: _____

5.3 Número total de personas técnicas calificadas en el área para la que se solicita la acreditación: _____

5.4 Relación del personal técnico del organismo de certificación indicando la siguiente información en un Anexo. (Nombre Función o Puesto Escolaridad Experiencia Fecha de ingreso).

5.5 Descripción de las funciones de cada puesto en el área por acreditarse.

VI. SERVICIOS.

6.1 Relación de las certificaciones cuya acreditación se solicita, indicando, para cada uno, en ámbito en que opera, y los procedimientos publicados. Tipo de productos para los cuales se solicita la acreditación.

6.2 Para el servicio de inspección subcontratado, debe presentar las referencias correspondientes y describir los vínculos existentes entre el organismo de certificación y la entidad de inspección.

VII. OTRAS INFORMACIONES

7.1 Inclúyase cualquier otra información que pueda servir de ayuda al equipo de evaluación (en un anexo si es preciso).

VIII. POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD AGROECOLÓGICA

8.1 Figuran en algún documento, tal como un “Manual de calidad”, la política y los procedimientos de funcionamiento del Organismo de Certificación. (Aportar copia)

SI _____ NO _____

Observaciones:

8.2 ¿Tiene la persona encargada de la gestión de calidad responsabilidad y autoridad para identificar los problemas de calidad e iniciar su eficaz solución?

SI _____ NO _____

Observaciones:

8.3 ¿Contiene el “Manual de Estándares de calidad” los procedimientos para la supervisión de todo el personal calificado?

SI _____ NO _____

Observaciones:

8.4 ¿Hay establecido un procedimiento de inspección para la comprobación de las funciones de la gestión de calidad?

SI _____ NO _____

Observaciones:

IX. INSTRUCCIONES DE TRABAJO

9.1 ¿Tiene el Personal del organismo de certificación fácil acceso a los manuales, instrucciones de trabajo, reglamentos y procedimientos de certificación

SI _____ NO _____

Observaciones:

9.2 ¿Existe un sistema para la actualización, aplicación y registro de las modificaciones realizadas en estos documentos?

SI _____ NO _____

Observaciones:

9.3 ¿Existe la documentación necesaria para cada operación de certificación?

SI _____ NO _____

Observaciones:

9.4 ¿Se mantiene actualizada la documentación?

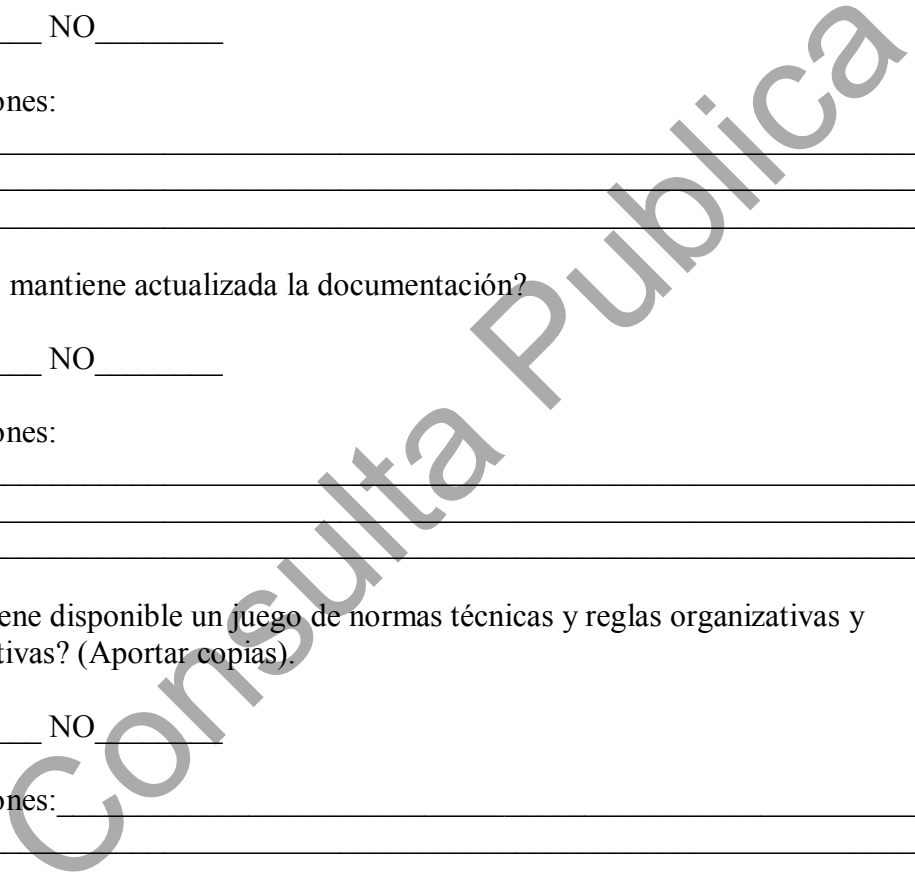
SI _____ NO _____

Observaciones:

9.5 ¿Tiene disponible un juego de normas técnicas y reglas organizativas y administrativas? (Aportar copias).

SI _____ NO _____

Observaciones:



X PERSONAL

10.1 ¿Están definidos, en los casos necesarios, los niveles de aptitud profesional, de competencia y descripción del puesto de trabajo? SI _____ NO _____

Observaciones:

10.2 Capacitación

Programa de adiestramiento	SI	NO
Programa de capacitación		
Sistema de revisión sistemática de la capacitación		
Registros de capacitación del personal		

XI. REGISTROS

11.1 ¿Existe un sistema para registrar los resultados de inspección y certificación?

Observaciones:

11.2 Existe disposiciones necesarias para asegurar que los registros se mantienen actualizados, completos, precisos y confidenciales?

Observaciones:

Nota. Deben manuales y documentos necesarios para respaldar la información requerida.

Original y copia de Personería Jurídica

**MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
MAGFOR
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
DGPSA
FORMULARIO #UPAG 5
Solicitud de Acreditación de Inspectores
EN AGRICULTURA AGROECOLÓGICA**

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

1er Apellido 2do Apellido Nombre

Cédula de Identidad: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E. mail: _____

Profesión: _____

Número de identificación Colegio Profesional: _____

Título obtenido Lugar Duración

Título obtenido Lugar Fecha Duración

Información sobre capacitaciones en inspección:

Énfasis País/ Año Aprobado

_____ Si () No ()
_____ Si () No ()

II EXPERIENCIA COMO INSPECTOR EN AGRICULTURA AGROECOLÓGICA

Tipo de actividad Año Organización/ Empresa

Transición _____

Producción _____

Procesamiento _____

Producción de Insumos _____

Pecuaria _____

Comercializador _____

Experiencia en inspección

1. Organismos de Certificación para los que ha trabajado

AGENCIA	PAÍS	No. INSPECCIONES

2. Cultivo y/o pecuario en las que ha inspeccionado

CULTIVO ANIMAL	PAÍS	No. INSPECCIONES	AGENCIA

3. Cuántos años tiene de laborar en inspección: _____

4. Información sobre las últimas 3 inspecciones

ACTIVIDAD	PAÍS	AGENCIA	AÑO

Adjuntar:

1. Currículum vitae
2. Un original y copia de expediente debidamente foleado
3. Presentar original de documentos para confrontar
4. Recibo cancelado de inscripción y anualidad

Nota. En los casos necesarios adjuntar hojas adicionales.

MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
MAGFOR
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
DGPSA
FORMULARIO #UPAG 6
 Informe Anual del Organismo de certificación

I. DATOS PERSONALES

Nombre o razón social de la agencia: _____

Número de registro: _____

Numero de acreditación: _____

Actividades certificadas durante el año:

Enumere las actividades certificadas de acuerdo a:

Actividad	Inspector	Producto	Ubicación	Interesado	No. de Visitas Realizadas

Enumere las certificaciones rechazadas indicando:

Categoría	Producto	Ubicación	Interesado	Motivo del Rechazo	Acciones Correctivas Recomendadas

Cite las acciones disciplinarias ejecutadas si las hubo

Cítese los contratos cancelados y porqué:

En cuantas ocasiones aplicó el programa de evaluación al Sistema de Inspecciones e Inspectores (Adjuntar programa):

Cite los programas de Capacitación actuales de la agencia (Adjuntar programa):

Cite fecha última de visita del Auditor de Registros y avance de las recomendaciones:

Nombre del representante legal de la Agencia Firma

Nota. En los casos necesarios adjuntar, hojas adicionales.

Consulta Pública

MINISTERIO AGROPECUARIO Y FORESTAL
DIRECCIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA
FORMULARIO #UPAG 7
REGISTRO DE PRODUCTORES (AS) / PROCESADORES (AS) /
COMERCIALIZADORES (AS) AGROECOLÓGICOS

El Sr. (a), (ita): _____
 con cédula de identidad No. _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Nombre del Representante Legal: _____
 (Adjuntar certificación notarial)
 Con domicilio legal en: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

SOLICITA: Ser registrado como:

Productor (a); ____ Acopiador (a); ____ Comercializador (a) Transformador (a); ____
 Otros (a); ____

Nombre de los productos agroecológicos con el cual trabaja:

NOMBRE CIENTIFICO	NOMBRE COMERCIAL	TIPO DE PROCESO	PRODUCCIÓN ESTIMADA	MERCADO DE DESTINO

DECLARA

5. Conocer el funcionamiento del Sistema de Control y registro de la unidad de producción agroecológica en el país y los derechos y deberes de los productores agroecológicos para con él.

6. Que los datos indicados en esta solicitud son ciertos y se comprometen a cumplir y respetar con las normas y los criterios de registro establecidos para los productores agroecológicos.

Fecha de la solicitud: _____

Firma /Sello: _____

Anexo presentado en fecha:

	Anexo Presentado	En fecha:
1	Fotocopia de la cédula de identidad o de la personería jurídica	
2	Fotocopia del último informe de inspección	
3	Fotocopia del último certificado concedido	
4	Lista de certificaciones concedidas	
5	Croquis de las instalaciones correspondientes	
6	Lista del personal administrativo y técnico.	
7	Organigrama	
8	Listado de proveedores	
9	Recibo de cancelado de cuota de inscripción o reinscripción	
10	Indicar la unidad de producción agroecológica donde establece sus procesos productivos	
11	Indicar números de almacenes y productos agroecológicos almacenados	
12	Presentar autorización de funcionamiento correspondiente al local, expedida por el Ministerio de Salud y MIFIC.	
13	Formato AA01	

Nota. La Unidad de Registro y Control guardará la confidencialidad de toda la información proporcionada por el solicitante en esta solicitud y sus anexos.

ÚLTIMA LÍNEA