

FORMATO 1: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD

(El presente formato debe ser remitido exclusivamente por correo electrónico)

Municipio, Estado, día, mes y año

M.C. LEANDRO DAVID SORIANO GARCÍA
DIRECTOR GENERAL DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA,
ACUÍCOLA Y PESQUERA

Avenida Insurgentes sur No. 489, P-15
 Colonia Hipódromo, C.P. 06100
 Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.

En mi carácter de *Propietario/Representante Legal de la persona Moral* (**nombre de la persona física o moral**), solicito se autorice llevar a cabo la evaluación de la conformidad en la(s) unidad(es) de producción primaria/procesamiento primario o manejo a bordo en embarcaciones menores de productos acuícolas y pesqueros que a continuación se describe(n), ubicada (s) en **calle** _____ **Número** ____ **Colonia** _____ **Código postal** _____, **Municipio de** __, **Estado de** __, bajo la modalidad de:

Modalidad solicitada (marque con una X):

- Unidad de Producción Primaria ()
- Unidad de Procesamiento Primario ()
- Unidad de Manejo a Bordo en Embarcaciones Menores ()

Nombre de la unidad de producción/procesamiento primario / embarcación menor	Especie (s)	Capacidad de producción anual	Duración del Ciclo de producción	Coordenadas Geográficas
<i>NOTA: para la modalidad de Manejo a Bordo, colocar cada una de las embarcaciones y la matrícula</i>	<i>Por ejemplo: tilapia, camarón, tiburón, pulpo, etc.</i>	<i>Toneladas por año, por unidad</i>	<i>Especificar los meses de producción de cada cultivo solicitado ej.: "enero-junio"</i>	<i>Grados decimales</i>

Nota: agregar una fila para cada unidad de producción, unidad de procesamiento primario o embarcación menor. De no presentar el campo de coordenadas geográficas la presente solicitud será desestimada.

Para la **solicitud de autorización** deberá adjuntar a la presente la siguiente documentación en **formato PDF** (marcar con una X los documentos adjuntos):

1. **Aviso de Adhesión** debidamente firmado por el organismo auxiliar (para el caso de unidades de manejo a bordo en embarcaciones menores).
2. **Formato 7. Informe de auditoría interna inicial** y en su caso incluir el **Formato 2. Dictamen de acciones correctivas** con firma de validación del Profesional Autorizado.
3. **Formato 8. Informe de hallazgos.**
4. Los resultados de **análisis de laboratorio de producto** (conforme a las especificaciones establecidas en la “Guía de análisis requeridos para la certificación de buenas prácticas acuícolas y pesqueras”).
5. Registro Nacional de Pesca y Acuicultura (**RNPA**) vigente.
6. Para el caso de **embarcaciones menores** de altamar los resultados de **análisis de laboratorio de hielo potable**. (Conforme a las especificaciones establecidas en la “Guía de análisis requeridos para la certificación de buenas prácticas acuícolas y pesqueras”).
7. Para el caso de embarcaciones menores **copia de los permisos de pesca vigentes**, para las especies a certificar.
8. **Anexo A** (Formato editable Excel): Polígonos de ubicación en coordenadas geográficas (grados decimales) de unidades de producción o plantas de procesamiento primario.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información adjunta en formato PDF ha sido validada por el **Profesional Autorizado** abajo firmante quien es responsable(s) de la Asistencia Técnica para la implementación de las Buenas Prácticas, mismo que ha corroborado que en el expediente correspondiente se encuentra la información abajo especificada, la cual será presentada al Tercero Especialista Autorizado propuesto para la evaluación de la conformidad, como parte de la evidencia documental para que emita un dictamen de evaluación:

- a) Análisis de peligros
- b) HACCP (solo aplica para plantas de procesamiento primario)
- c) POES
- d) Resultados de análisis de laboratorio, Conforme a las especificaciones establecidas en la “Guía de análisis requeridos para la certificación de buenas prácticas acuícolas y pesqueras”
- e) Trazabilidad

<p>Nombre del Profesional Autorizado:</p> <hr/> <p>Clave de autorización vigente emitida por la DGIAAP/SENASICA:</p> <hr/>	<p>Declaro bajo protesta de decir verdad que la persona física o moral cumple con la totalidad de lo descrito en los Manuales de Buenas Prácticas, y cuenta con la evidencia documental de los incisos a), b) c) d) y e), para obtener el certificado de inocuidad que otorga el SENASICA.</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Firma del Profesional Autorizado</p>
--	---

La asesoría técnica para la implementación de las Buenas Prácticas es conducida por:

- | | |
|--|--|
| | Organismo Auxiliar de la SAGARPA (Comité Estatal de Sanidad Acuícola) |
| | Proyecto especial del SENASICA con alguna Asociación/Organización de productores |
| | Recurso propio de la persona física o moral |

En caso de que la asesoría técnica para la implementación de las Buenas Prácticas durante la producción primaria, procesamiento primario o manejo a bordo de embarcaciones menores de productos acuícolas y pesqueros se haya realizado con el apoyo del Organismo Auxiliar de la SAGARPA o Proyecto especial del SENASICA, es necesario que abajo aparezca la firma del Coordinador de Inocuidad Acuícola y el sello oficial de dicho Organismo.

<hr/> <p>Nombre y firma del Coordinador de Inocuidad Acuícola del CESA</p>	<p>Espacio para colocar sello del Organismo Auxiliar, Asociación u Organización de Productores</p>
---	--

Por lo anterior, y en pleno conocimiento de que no existe conflicto de interés le informo que la auditoría de las Buenas Prácticas será realizada por: **(nombre completo del Tercero Especialista Autorizado en Buenas Prácticas Acuícolas y de Manufactura en el Procesamiento Primario o Buenas Prácticas de Manejo a Bordo en Embarcaciones Menores por el SENASICA y No. de clave de autorización).**

Con fundamento en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, autorizo que me sean enviadas al **correo (s) electrónico(s) de contacto:**

_, las resoluciones concernientes a las promociones establecidas, previas a la resolución final y declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos y la información contenida en el presente documento, así como la que se adjunta son veraces.

Asimismo, y en caso de que la presente solicitud resulte favorable para dar inicio a la evaluación de las Buenas Prácticas, me comprometo a entregar la información y documentos necesarios en apego a los términos establecidos por la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y demás disposiciones aplicables al presente trámite.

Atentamente

**Nombre y firma de la persona física o
representante legal de la persona moral**