Con fundamento en los artículos 47-C, 50 y 50 bis de la Ley Federal de Sanidad Vegetal (LFSV) y artículos 143, 156 y 159 del Reglamento de la Ley Federal de Sanidad Vegetal se emite el presente informe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad:** Empaque de los Vegetales en Campo ( )  Cuadrilla de Cosecha ( )  Unidad de Producción SRRC ( ) Unidad de Producción BUMP ( )  Área Integral SRRC ( ) Área BUMP ( ) | | | | | | | | | **Fecha de autorización por el SENASICA (dd/mm/aaaa):** | |
| **Nombre de la persona física o moral:** | | | | | | | | | **RFC:** | |
| **Domicilio de la(s) unidad(es) evaluada(s):***(calle, número, colonia, C.P., Municipio, Estado)*  *Ejemplo:*  *1.- Calle x, #5, col. X, CP XXXX, Ensenada, Baja California.*  *2.- Calle x, #6, col. X, CP XXXX, Ensenada, Baja California.* | | | | | | | | | **Fecha de reunión de apertura (dd/mm/aaaa):**  **Hora de inicio:** | |
| **Nombre de la(s) unidad(es) evaluadas:**  *Ejemplo:* | | **Superficie total (ha):**  *\*No aplica empaque, cosecha.* | | | **Folio Plataforma de Registro SRRC:** | | | **Cultivo\***  **y Volumen estimado de producción\*\* por cultivo y por unidad evaluada**  *\*para caso tomate colocar el tipo, ver tabla 1 anexa*  *\*\*Para* ***UP: ton/ha***  *Para****: empaque rendimiento anual en ton/año*** | | |
| *1.- Campo 1* | | *10 ha* | | | *UPXXXXXX* | | | *Lechuga- 20 ton/ha*  *Pepino- 300 ton/ha* | | |
| *2.-Campo 2* | | *5 ha* | | | *UPXXXXXX* | | | *Tomate campari- 50 ton/ha*  *Tomate cherry- 50 ton/ha* | | |
| *3.-…* | |  | | |  | | |  | | |
| *4.-* | |  | | |  | | |  | | |
| *5.-* | |  | | |  | | |  | | |
| *6.-* | |  | | |  | | |  | | |
| **En caso de ser Empaque, deberá enunciar las unidades de producción que son proveedores del producto a certificar:** | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la unidad:** | **Origen de producto:** *(calle, número, colonia, C.P., Municipio, Estado)* | | | | | **Cultivo que provee al empaque:** *(cebolla, pepino, etc)* | | | | **Certificada**  **SI/NO** |
| 1.- |  | | | | |  | | | |  |
| 2.- |  | | | | |  | | | |  |
| **Destino de producción:**  Nacional ( )  Exportación ( ) País(es) destino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ambos ( ) | | | | | | | **Marcas distintivas:**  1.-  2.-  3.- | | | |
| **Módulo De Ejecución Evaluados** | | | **Cumplimiento**  *(En caso de no aplicar algún módulo indicarlo como N/A)* | | | | **Refiera los numerales de no conformidad**  *(Conforme al módulo evaluado del Anexo Técnico 1 ó 2, en caso contrario cancelar con una diagonal)* | | | |
| 1.- Registro  2.- Infraestructura Productiva  3.-Higiene  4.-Manejo de Fauna Doméstica y Silvestre  5.-Capacitación y Desarrollo de Habilidades  6.-Evaluaciones Internas  7.-Validación de Procedimientos  8.-Trazabilidad  9.-Historial Productivo  10.-Manejo del Agua  11.-Fertilización  12.-Buen Uso y Manejo de Agroquímicos  13.-Cosecha  14.-Empacado  15.-Transporte  Anexo 2 (Sólo Áreas) | | | SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( )  SI ( ) | | NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( )  NO ( ) | |  | | | |
| **DICTAMEN DE LA EVALUACIÓN:**  Indique si cumple con los requisitos para solicitar al SENASICA el Certificado y/o Reconocimiento: **SI** ( ) **NO** ( ) | | | | | | | | | | |
| **NOTA:** *En caso de que el dictamen emitido sea* ***NO****, la empresa contará con un periodo máximo de 20 días hábiles a partir de la fecha de la del cierre de la evaluación para llevar a cabo las actividades descritas en el Anexo Técnico 4 de los Lineamientos Generales para la Operación y Certificación o Reconocimiento de Sistemas de Reducción de Riesgos de Contaminación (SRRC), y enviar al SENASICA la información que corresponda.* | | | | | | | | | | |
| **EVALUADO**  **NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA MORAL:**  *Declaro bajo protesta de decir verdad, que todos los datos y la información presentada como soporte y evidencia durante la auditoria son verídicos.* | | | | ***AUDITOR***  *Declaro bajo protesta de decir verdad, que todos los datos y la información contenida en el presente documento, así como los que se adjuntan fueron revisados y cotejados al momento de la auditoria.*  **NOMBRE Y FIRMA:**    **Clave de Autorización/No. Credencial:**  **Fecha de término (**dd/mm/aaaa**): / /**  **Hora de término:** | | | | | | |

*Original: Interesado Copia: Evaluador*

1. **Solo** en el caso de evaluar el cultivo de **tomate**, deberá considerar especificar el tipo de tomate evaluado conforme a la siguiente tabla:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabla 1** | |
| **CATALOGO DE TIPO DE TOMATE** | |
| **ID** | **Tipo de tomate** |
| 1 | Cherry |
| 3 | Bola |
| 4 | Roma (saladette, plum) |
| 5 | Grape (uva) |
| 6 | Cocktail |
| 7 | Campari |
| 8 | Kumato |
| 9 | Mini Roma |
| 10 | Heirloom |
| 11 | Otro |
| Fuente: Secretaría de Economía | |

1. Para el caso de tomate, deberá desglosar **por cada tipo** de tomate, el **volumen estimado de producción** de cada uno, expresado en ton/ha.
2. Deberá generar **un formato 6**, **por** cada **modalidad** evaluada, es decir generar un mismo formato para la evaluación de más de dos unidades, siempre y cuando sean parte de una misma solicitud de certificación/reconocimiento en SRRC.