

**Formato para la elaboración del dictamen de evaluación de la conformidad de la
NOM-052-FITO-1995**

**SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA, ACUÍCOLA Y PESQUERA**

DICTAMEN DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD DE LA NOM-052-FITO-1995

Con fundamento en los artículos 37 bis de la Ley Federal de Sanidad Vegetal, 110 fracción IV de su Reglamento vigente, así como en los procedimientos establecidos en la Norma Oficial Mexicana "NOM-052-FITO-1995, Por la que se establecen los requisitos y especificaciones fitosanitarias para presentar el aviso de inicio de funcionamiento por las personas físicas o morales que se dediquen a la aplicación aérea de plaguicidas agrícolas", se formula el presente para asentar la visita de evaluación de la conformidad y se emite el dictamen correspondiente.

Datos del Tercero Especialista Autorizado	
Nombre completo	
Clave y fecha de vigencia de la autorización	
Fecha y hora de inicio-término de la evaluación	

Datos del establecimiento	
Nombre o Razón Social de la persona interesada	
Nombre de la Sucursal (cuando aplique)	
Nombre del propietario o representante legal o persona autorizada	
Clave EAAP del Directorio Fitosanitario	
Domicilio de ubicación física del establecimiento	
Domicilio fiscal de la persona física o moral	
Teléfono (s)	
Correo electrónico de contacto	

Datos de la (s) pista (s) autorizada (s)	
Nombre	

Ubicación (calle, número, localidad, CP, municipio y estado)	
Coordenadas geográficas (en sistema UTM)	

Datos de las Aeronaves (incluya tantas filas como sea necesario por aeronave)					
Marca					
Modelo					
No. Serie					
Matrícula					
Área de influencia					
Zonas de operación					

Datos de los pilotos (incluir tantas tablas como sea necesario por piloto)	
Nombre	
No. de Licencia de piloto y vigencia	
Zona de operación	

Datos de la evaluación

Numeral	Requisito	CUMPLE (MARQUE CON UNA "X")		Observaciones	Evidencia que se anexa
		SI	NO		
3.4.1	Aplicar únicamente plaguicidas con registro vigente ante la dependencia oficial competente				
3.4.2	Que el equipo de aplicación reúna las especificaciones				

	técnicas para realizar una aplicación eficiente.				
3.4.3 Que	Que los plaguicidas agrícolas se apliquen en apego a las condiciones en que fue otorgado el registro, en cuanto a usos autorizados, dosis, plagas a controlar e intervalos de seguridad				
3.4.3	Que los plaguicidas agrícolas se apliquen en apego a las condiciones en que fue otorgado el registro, en cuanto a usos autorizados, dosis, plagas a controlar e intervalos de seguridad				
3.4.4	Aplicar plaguicidas únicamente cuando las condiciones ambientales sean las propicias.				
3.5	Las personas físicas o morales que se dedican a la aplicación aérea de plaguicidas agrícolas, están obligadas a cumplir las siguientes disposiciones, sin detrimento de lo que otras dependencias dispongan				
3.5.1	Cumplir con la normatividad vigente relativa a las empresas de aplicación aérea de plaguicidas agrícolas y equipos de aplicación				
3.5.2	Aplicar únicamente plaguicidas con registro vigente ante la dependencia oficial competente.				
3.5.3	No aplicar plaguicidas agrícolas caducos, prohibidos, adulterados				

	o fuera de especificaciones.				
3.5.4	Comprobar documentalmente, la capacitación del personal que labora en la empresa prestadora de servicio de aplicación aérea de plaguicidas agrícolas, sobre el buen uso y manejo de los plaguicidas.				
3.5.5	Llevar una bitácora de control de los plaguicidas utilizados (nombre comercial y común), predio(s), cultivo, dosis empleadas, cantidad y contra qué plagas.				

Se hacen de conocimiento los presentes resultados de la evaluación al SENASICA, para los efectos a que haya lugar.

Lugar y fecha:

Nombre y firma del TEA responsable de la evaluación de la conformidad

Clave:

Vigencia:

Nombre, cargo y firma del interesado, representante o apoderado legal o persona autorizada

Nombre, firma y sello de recepción en la Representación Estatal del SENASICA

COLOCAR GRADO ACADÉMICO Y NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE ESTATAL, ASÍ COMO A QUÉ REPRESENTACIÓN ESTATAL CORRESPONDE (ENTIDAD FEDERATIVA)

FIRMAS DE CONFORMIDAD