## *(El presente formato debe ser remitido exclusivamente por correo electrónico a la cuenta:* *gestionsrrc.dgiaap@senasica.gob.mx* *, adjuntando la información que corresponda conforme al numeral 1 o 2 del presente formato)*

*Municipio, Estado, Día, Mes y Año*

**M.C. Leandro David Soriano García**

**Director General de Inocuidad Agroalimentaria,**

**Acuícola y Pesquera**

**Insurgentes Sur 489 Piso 15,**

**Col. 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 de vegetales que a continuación se describe (n), ubicada (s) en el ***Municipio de\_\_\_\_\_, Estado de\_\_\_\_\_\_***, bajo la modalidad:

**Modalidad solicitada *(****marque con una* ***X)***:

|  |  |
| --- | --- |
| Unidad de Producción SRRC | **( )** |
| Unidad de Producción BUMP | **( )** |
| Empaque de los Vegetales en Campo  | **( )** |
| Cuadrilla de Cosecha | **( )** |
| Área Integral SRRC | **( )** |
| Área BUMP | **( )** |

Tipo de solicitud *(marque con una* ***X****)*: Nueva **( )** Renovación\* **( )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la unidad de producción/empaque de los vegetales en campo o No. de UP** | **Cultivo (s)** | **Superficie (ha)** |  **Ciclo Agrícola**  | **Periodo de cosecha** |
| *NOTA: para la modalidad de Áreas colocar solo el número total de unidades o el número total de cuadrillas de cosecha* | *Por ejemplo: aguacate, mango, jitomate, cebolla, etc.* | *Aplica solo para unidades de producción/ para la modalidad de Área colocar la superficie total*  | *Especificar los meses del ciclo agrícola (siembra - cosecha) de cada cultivo solicitado* *ej.: “enero-junio”* | *Especificar el periodo de cosecha (mes o meses) de cada cultivo solicitado**ej.: “mayo-junio”* |

***Nota:*** *agregar una fila para cada unidad de producción o empaque de los vegetales en campo.*

**Se deberán llenar la totalidad de los campos solicitados,** la falta de información o de no presentar el **Anexo A,** será motivo de no autorización de la presente solicitud.

*\* Para una Renovación se debe consultar en Capítulo V de los Lineamientos Generales y en el Procedimiento para la renovación o reconocimiento especificado en el Anexo Técnico 4 .*

1. Para una **solicitud nueva** deberá adjuntar, al presente, copia legible en **formato PDF** debidamente identificada la siguiente documentación:

|  |
| --- |
| 1. **Registro emitido en la Plataforma SRRC** debidamente firmado por unidad de producción o empaque de los vegetales en campo (para el caso de áreas los correspondientes a la raíz cuadrada de “N” (donde “N” es el número total de las unidades de producción que conforman el área).
 |
| 1. **Formato 7.** Informe de auditoría interna inicial y en su caso incluir el **Formato 2.** Dictamen de acciones correctivas con firma de validación del PSRRC.
 |
| 1. Para el caso de unidades de producción y empaque de los vegetales en campo, los resultados de **análisis de laboratorio de producto** (microbiológicos y plaguicidas por unidad y modalidad.
2. Para el caso de cuadrillas de cosecha, los resultados de **análisis de laboratorio de superficies vivas** por cada cuadrilla de cosecha que solicita el reconocimiento.
 |
| 1. Para el caso de Áreas los resultados de **análisis de laboratorio de producto** de las unidades de producción correspondientes a la raíz cuadrada de “N”, (donde “N” es el número total de las unidades que conforman el área).
 |
| 1. ***Anexo A*** (en Formato editable Excel): Polígonos de ubicación en c*oordenadas geográficas (grados decimales) de unidades de producción, para el caso de empaque de los vegetales en campo un solo punto (para el caso de Áreas deberán incluir la totalidad de las UP).*
 |

1. Para una **solicitud de renovación de un certificado o reconocimiento vigente,** los documentos que deberá adjuntar al presente en **formato PDF** debidamente identificados son los siguientes:

|  |
| --- |
| 1. **Registro emitido en la Plataforma SRRC** debidamente firmado por unidad de producción o empaque de vegetales en campo (para el caso de Áreas los correspondientes a la raíz cuadrada de “N” (donde “N” es el número total de las unidades que conforman el área).
 |
| 1. **Oficio de cumplimiento** de los SRRC emitido por el SENASICA, derivado de la auditoría interna de mantenimiento al cumplir un año de vigencia.
 |
| 1. **Copia en formato digital (PDF) del certificado o reconocimiento a renovar y del oficio de acompañamiento** (*si no cuenta con ellos deberá manifestarlo por escrito*).
 |
| 1. ***Anexo A*** (Formato editable Excel): Polígonos de ubicación en c*oordenadas geográficas (grados decimales) de las unidades de producción, para el caso de empaque de los vegetales en campo un solo punto (para el caso de Áreas, deberán incluir la totalidad de las unidades de producción).*
 |

1. Declaro bajo protesta de decir verdad que la información adjunta en formato PDF ha sido validada por el **PSRRC** autorizado abajo firmante quien es responsable(s) de la Asistencia Técnica para la implementación de los SRRC, mismo que ha corroborado que en el expediente correspondiente la existencia del Análisis de Peligros, Plan Técnico, Plan de Validación de procedimientos y análisis de laboratorio, la cual será presentada al Tercero Especialista Autorizado (TEA) en SRRC propuesto para la evaluación de la conformidad:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del PSRRC responsable de la asistencia técnica:****Clave de autorización vigente emitida por la DGIAAP/SENASICA:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | *Declaro bajo protesta de decir verdad que la persona física o moral cumple con la totalidad de los módulos de SRRC, y cuenta con la evidencia documental citada en los incisos a), b) c) y d) del numeral 3 de la presente solicitud, para obtener el certificado y/o reconocimiento que otorga el SENASICA.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma del PSRRC |

La asesoría técnica para la implementación de SRRC es conducida a través de (marcar con una **X** la opción que aplique:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Organismo Auxiliar de la SADER (Comité Estatal de Sanidad Vegetal) |
|  | 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 SRRC durante la producción primaria de vegetales se haya realizado a través de un Organismo Auxiliar de la SADER o Proyecto especial del SENASICA, es necesario que abajo aparezca la firma del Coordinador de Inocuidad Agrícola y el sello oficial de dicho Organismo.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre y firma del Coordinador de Inocuidad Agrícola del CESV** | Espacio para colocar sello del Organismo Auxiliar, Asociación u Organización de Productores |

Por lo anterior, y en pleno conocimiento de que no existe conflicto de interés le informo que la auditoría de los SRRC/BUMP será realizada por: *(****nombre completo, clave y vigencia del Tercero Especialista Autorizado en SRRC en la Producción Primaria de Vegetales por el SENASICA****)*.

**Datos de la persona física o moral para recibir y escuchar notificaciones:**

Nombre del propietario (personas físicas) o representante legal (personas morales): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Domicilio para oír y recibir notificaciones en: *Calle*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número *Ext: \_\_\_\_\_\_No. Int: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Código postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Número(s) telefónico(s) de contacto: *(****con clave lada a 10 dígitos****)*: móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con fundamento en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, autorizo que me sean enviadas al ***(os)*** ***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 al proceso de certificación de los SRRC, 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