



**AGRICULTURA**

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**SENASICA**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,  
INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**Dirección General de  
Sanidad Vegetal**

**Dirección de Regulación Fitosanitaria**

Subdirección de Regulación Nacional

Departamento de Aprobación Fitosanitaria

## CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN

El Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria (Senasica), a través de la Dirección General de Sanidad Vegetal (DGSV), con fundamento en los artículos 7 fracciones I, VI, XIX y 48 párrafo segundo de la Ley Federal de Sanidad Vegetal; 134 fracción I, 135, 137, 140 primer párrafo, 143, 144, 157 y 158 del Reglamento de la Ley Federal de Sanidad Vegetal y 14 fracción IV del Reglamento Interior del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria:

### CONVOCA

A los Profesionales Fitosanitarios Autorizados (PFA), cuya vigencia concluya en los meses de agosto y septiembre de 2024; así como a las personas físicas interesadas en que la autoridad nacional fitosanitaria los evalúe y en su caso, otorgue la autorización como Profesional Fitosanitario (PFA), para coadyuvar con la DGSV, en la aplicación de medidas fitosanitarias para fortalecer el manejo integrado de plagas reglamentadas en los huertos comerciales o áreas de cultivo asociadas a programas fitosanitarios en la siguiente materia:

Materia	Disposición Legal
Plagas Reglamentadas del Algodonero	Norma Oficial Mexicana NOM-026-SAG/FITO-2014, Por la que se establece el control de plagas reglamentadas del algodón.

### BASES

**Primera:** De los requisitos generales.

I. Los aspirantes podrán presentar sus solicitudes de la siguiente manera:

1. A través del Módulo de Aprobación o Autorización de Órganos de Coadyuvancia (SAOC).

a) Los aspirantes deben acceder al (SAOC), ubicado en el portal <https://sistemasssl.senasica.gob.mx/saocWeb/login.xhtml>, para registrarse como persona física a fin de obtener su clave de





**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

usuario y contraseña, indispensables para el registro de la solicitud; asimismo, para este fin es requisito contar con firma electrónica (FIEL) y correo electrónico para recibir notificaciones de la Dependencia. La solicitud deberá realizarse conforme a lo descrito en el Anexo 1.

- b) Durante el registro en el SAOC, deben requisitar toda la información solicitada en el sistema.
- c) Las notificaciones se realizarán a través del SAOC y del correo electrónico registrado.

2. De manera presencial:

- a) En caso de que los interesados no cuenten con medios informáticos para realizar el trámite de autorización a través del SAOC, podrán presentar su solicitud de manera presencial en la ventanilla de Oficialía de Partes del Senasica, ubicada en Insurgentes Sur No. 489, PB, Col. Hipódromo, Cuauhtémoc, CP. 06100, CDMX; debiendo cumplir con lo establecido en la presente convocatoria y normatividad aplicable, adjuntado la documentación solicitada en un dispositivo de almacenaje electrónico (USB o disco duro). La resolución se emitirá bajo el procedimiento explícito en la presente convocatoria.
- b) Las notificaciones se realizarán por oficio a los datos de contacto establecidos en la solicitud.

II. Los aspirantes no deben tener ninguna relación laboral y no encontrarse estudiando.

III. La Dirección General de Sanidad Vegetal determinará la procedencia de la solicitud de los aspirantes que hayan sido sancionados por la Secretaría.





**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

- IV. No contar con una autorización como PFA en una materia diferente a la solicitada.
- V. No contar con una autorización como Tercero Especialista otorgada por la Secretaría.
- VI. La Dirección General de Sanidad Vegetal determinará la procedencia de la solicitud de los aspirantes que cuenten o hayan tenido una autorización previa y cuya calificación obtenida en su evaluación al desempeño sea menor a 8.0, en escala del 1 al 10.

**Segunda:** Del perfil a acreditar.

- I. Los aspirantes a participar en el proceso de autorización, deberán acreditar el siguiente perfil:
  - a) Ser Ingeniero Agrónomo con especialidad en Parasitología Agrícola, Fitotecnia, Fruticultura, Horticultura, Producción Agrícola, Fitomejoramiento, Zonas Tropicales o Ingeniero Agrícola.
  - b) En caso de no contar con alguna especialidad referida en el inciso anterior, se considerará alguna de las siguientes carreras afines, como: Licenciatura en Biología, Ingeniero Agrónomo, posgrado en Entomología, Acarología, Fitopatología o Protección Vegetal.
  - c) En el caso de contar con especialidades y carreras afines no referidas, la procedencia de la solicitud estará sujeta a lo que determine esta Dirección General.
  - d) Tener experiencia demostrable en la disciplina por lo menos de seis meses.
  - e) Contar con título profesional que acredite el perfil antes señalado.
  - f) Contar con cédula profesional a nivel licenciatura o algún grado superior.



**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

**Tercera:** Del periodo de registro de solicitudes y revisión documental.

- I. El periodo de registro de solicitudes será a partir del día de su publicación hasta 22 de abril de 2024.
- II. Los interesados deberán incluir en su solicitud los siguientes documentos, los cuales deberán ser nombrados con la clave establecida en el Anexo 7:
  - a) Solicitud de autorización (Anexo 2).
  - b) Fotografía a color en formato JPG, con una resolución mayor a 303 x 348 pixeles.
  - c) CURP en el formato actual.
  - d) RFC.
  - e) Copia legible por ambos lados de la credencial del Instituto Nacional Electoral (INE) o Instituto Federal Electoral (IFE).
  - f) Copia legible por ambos lados del título y cédula profesional que lo avale como profesionista en la materia solicitada expedida por la autoridad competente.
  - g) Documentación que compruebe 6 meses de experiencia en fitosanidad (Anexo 5).
  - h) Declaración bajo protesta de decir verdad de que no ha sido sancionado por la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (Anexo 3).
  - i) Declaración bajo protesta de decir verdad de no tener ninguna relación laboral y no encontrarse estudiando. (Anexo 4).



## CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN

- j) Carta compromiso de manifiesto del aspirante, para aceptar los términos establecidos a efecto de cumplir con los principios de ética, imparcialidad, independencia y confidencialidad (Anexo 6).
- k) Comprobante de pago por solicitud, de los derechos de la autorización Artículo 86-D Fracción I, por \$1,066.00 (UN MIL SESENTA Y SEIS PESOS 00/100, M.N.) con base en el Anexo 19 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2024, Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 28 de diciembre de 2023.

Para cumplir con este requisito, podrá generar el formulario de "Pago de Derechos" en el sistema e5cinco del Senasica, ubicado en <https://sistemasssl.senasica.gob.mx/hojaAyuda/eCinco.jsp>.

- l) Información de su experiencia profesional (Anexo 8. *Curriculum vitae*) con copia de toda la documentación que avale lo establecido en dicho CV.
- m) Carta de recomendación emitida por una institución, organismo gubernamental o productores en la materia.

- III. En caso de que el aspirante presente información incompleta, se prevendrá otorgándole un plazo de diez días hábiles contado a partir del día siguiente de dicha prevención, para que subsane ésta (Anexo 9). En caso de que se incumpla con el requerimiento de información se desechará el trámite.
- IV. Si el aspirante cumple con los requisitos en la revisión documental, se continuará con el proceso de autorización; de lo contrario, se desechará el trámite.

### **Cuarta:** Capacitación.

- I. Una vez que el aspirante haya cumplido con la etapa de revisión documental, se le notificará la fecha, hora y lugar en la que se llevará a cabo la capacitación, o bien, se le proporcionará el material correspondiente.



**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

- II. Si el aspirante cumple con la etapa de capacitación, se continuará con el proceso de autorización; de lo contrario, se desechará el trámite.

**Quinta:** Evaluación de conocimientos.

- I. Una vez que el aspirante haya cumplido con la etapa de capacitación, se le notificará la fecha, hora y lugar en la que se llevará a cabo la aplicación de la evaluación de conocimientos.
- II. El interesado deberá presentarse en la fecha, hora y lugar que se le indique y contar con dos identificaciones con fotografía, una para ingresar a la sede y otra para el registro de asistencia. Una vez transcurridos quince minutos posteriores a la hora establecida para presentar la evaluación no se permitirá el acceso; adicional a las credenciales debe traer el original del comprobante del pago de derechos correspondiente a su solicitud, así como su usuario y contraseña con la que generó la misma.
- III. Se establece como calificación aprobatoria aquella en la que se obtenga al menos el ochenta por ciento de aciertos de la puntuación total. De ser inferior, se desechará el trámite.

**Sexta.** Emisión de resoluciones.

- I. La resolución definitiva se emitirá mediante una notificación a través de los medios señalados en la fracción I de la base Primera de la convocatoria.
- II. Las autorizaciones que otorgue la Secretaría tendrán una vigencia máxima de tres años.

**Séptima:** Mecanismo para la prestación de los servicios.

El pago de los servicios se podrá realizar de la siguiente manera:

- a) A través de una Figura Cooperadora que opere en el estado donde se lleve a cabo la prestación de servicios.



**AGRICULTURA**  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**SENASICA**  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,  
INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**Dirección General de  
Sanidad Vegetal**  
Dirección de Regulación Fitosanitaria  
Subdirección de Regulación Nacional  
Departamento de Aprobación Fitosanitaria

## CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN

b) De no aplicar el punto anterior, directamente del productor.

### **Medios de comunicación para atender dudas o preguntas, resolución de casos no previstos:**

Dirección General de Sanidad Vegetal  
Ing. Mayra Guadalupe Acal Miss, Subdirectora de Regulación Nacional.  
Correo electrónico: aprobacion.dgsv@senasica.gob.mx, Ext. 51339.

Ciudad de México, a **08 FEB 2024**, por la Dirección General de Sanidad Vegetal del Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria.

**Atentamente**  
**El Director General de Sanidad Vegetal**

**M. B. Francisco Ramírez y Ramírez**

C.c.p. ING. FRANCISCO JAVIER CALDERÓN ELIZALDE.- DIRECTOR EN JEFE DEL SENASICA.- gestion@senasica.gob.mx

ICE / MEJC / MAM / GZ / RPRM / VST



**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

**Anexo 2**

**Solicitud para personas físicas interesadas en obtener la autorización de PFA.**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE**

<b>Fecha de solicitud:</b>	
<b>Nombre completo:</b>	
<b>Profesión (carrera):</b>	
<b>Clave Única de Registro de Población (CURP):</b>	
<b>Registro Federal de Contribuyentes (RFC):</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Domicilio particular:</b>	<b>Calle y número:</b>
	<b>Colonia:</b>
	<b>Municipio:</b>
	<b>Estado:</b>
	<b>Código Postal:</b>
Indicar con una <input checked="" type="checkbox"/> la Materia de interés en obtener la autorización:	
<input type="checkbox"/>	<b>Moscas de la Fruta.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Plagas Reglamentadas del Aguacatero.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Plagas Reglamentadas del Algodonero.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Unidades de Producción de Material Propagativo de Cítricos.</b>

Nota: El candidato solo puede postularse a una disposición legal







**AGRICULTURA**

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**SENASICA**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,  
SEGURIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**Dirección General de  
Sanidad Vegetal**

**Dirección de Regulación Fitosanitaria**

Subdirección de Regulación Nacional

Departamento de Aprobación Fitosanitaria

**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

Lo anterior, para los fines legales procedentes, se firma la presente a número días del mes nombre del mes del año

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**NOMBRE DEL ASPIRANTE**



**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

**Anexo 3**

**Declaración bajo protesta de decir verdad de que no ha sido sancionado por la Secretaría.**

En los términos de los artículos 134 segundo párrafo fracción I, 135 fracción VI y 158 antepenúltimo párrafo del Reglamento de la Ley Federal de Sanidad Vegetal:

Yo nombre completo, aspirante a la autorización como Profesional Fitosanitario Autorizado en la materia de nombre de la materia.

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

Que no he sido sancionado en ningún momento por la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural y/o algún otro Órgano Administrativo Desconcentrado perteneciente a la misma.

De ser el caso, indicar el tipo de sanción a la que fue acreedor (suspensión y/o revocación) e indicar el motivo que la originó.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Lo anterior, para los fines legales procedentes, se firma la presente a número días del mes nombre del mes del año.

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**NOMBRE DEL ASPIRANTE**





**AGRICULTURA**  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**SENASICA**  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,  
INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**Dirección General de  
Sanidad Vegetal**  
Dirección de Regulación Fitosanitaria  
Subdirección de Regulación Nacional  
Departamento de Aprobación Fitosanitaria

**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

#### **Anexo 4**

### **Declaración de no ser servidor público y no encontrarse laborando en instituciones de gobierno, ni estar estudiando algún posgrado de tiempo completo.**

En los términos de los artículos 134 segundo párrafo fracción I, 135 fracción VI y 158 antepenúltimo párrafo del Reglamento de la Ley Federal de Sanidad Vegetal

Yo **nombre completo**, aspirante a la autorización como Profesional Fitosanitario Autorizado en materia de **nombre de la materia**.

#### **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

Que no me encuentro laborando en el Gobierno Federal, Estatal o Municipal; Instituciones de Enseñanza e Investigación; Centros o Institutos de Investigación; Organismos de Certificación; Unidades de Inspección; Laboratorios de Pruebas; Organismos Auxiliares de Sanidad Vegetal cuyo salario se sufrague con recursos federales o estatales asignados al Programa de Sanidad e Inocuidad Agroalimentaria de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural; y no encontrarme estudiando algún posgrado de tiempo completo.

Lo anterior, para los fines legales procedentes, se firma la presente a **número** días del mes **nombre del mes** del **año**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**NOMBRE DEL ASPIRANTE**



**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

**Anexo 5**

**Experiencia laboral, comenzando con el último trabajo.**

<b>1.Fecha de inicio</b>	
<b>Fecha de término</b>	
<b>Puesto o institución</b>	
<b>Actividad que desempeñaba</b>	
<b>2.Fecha de inicio</b>	
<b>Fecha de término</b>	
<b>Puesto o institución</b>	
<b>Actividad que desempeñaba</b>	

**Nota:** Solo indicar la experiencia de los últimos 6 meses relacionados a la fitosanidad.

Anexar la documentación soporte de lo señalado en el cuadro anterior, en el mismo archivo.

Lo anterior, para los fines legales procedentes, se firma la presente a **número** días del mes **nombre del mes** del **año**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**NOMBRE DEL ASPIRANTE**



**AGRICULTURA**  
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**SENASICA**  
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,  
INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**Dirección General de  
Sanidad Vegetal**  
Dirección de Regulación Fitosanitaria  
Subdirección de Regulación Nacional  
Departamento de Aprobación Fitosanitaria

**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

**Anexo 6  
CARTA COMPROMISO**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 48 penúltimo párrafo de la Ley Federal de Sanidad Vegetal, 90, 134, 135, 143, 158, 159, 160, 162 y 192 del Reglamento de la Ley Federal de Sanidad Vegetal, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de julio de 2016.

Me comprometo ante la Secretaría a:

- a) Cumplir con las responsabilidades establecidas en el artículo 159 del Reglamento de la Ley Federal de Sanidad Vegetal y demás disposiciones legales aplicables de acuerdo al ámbito de la autorización.
- b) Abstenerme de incurrir en alguna de las causales de suspensión temporal o revocación de la autorización indicada en los artículos 140 segundo párrafo, 162 y 192 del Reglamento Ley Federal de Sanidad Vegetal.
- c) Durante la prestación de servicios, no me encontraré laborando en el Gobierno Federal, Estatal o Municipal; Instituciones de Enseñanza e Investigación; Centros o Institutos de Investigación; Organismos de Certificación; Unidades de Inspección; Laboratorios de Pruebas; Organismos Auxiliares de Sanidad Vegetal cuyo salario se sufrague con recursos federales o estatales asignados al Programa de Sanidad e Inocuidad Agroalimentaria de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural; y no encontrarse estudiando algún posgrado de tiempo completo.
- d) Prestar mis servicios a petición de parte del propietario o usufructuario de huertos o cualquier otra instalación donde se produzcan vegetales relacionados al ámbito de la autorización que requieran el servicio; asistir a las reuniones que sean convocadas por la Dependencia; atender solamente la superficie que se me confiere; no estaré facultado para evaluar la conformidad de disposiciones legales y no prestaré mis servicios cuando exista conflicto de interés;
- e) Prestar mis servicios a través de una figura cooperadora, de tal manera, que el pago no sea directo con el usuario.
- f) De no aplicar el inciso anterior, prestar mis servicios directamente al productor evitando en todo momento conflictos de interés.
- g) Cumplir con los criterios de contratación de la figura cooperadora.
- h) Entregar un informe mensual de actividades en el formato y medio que determine la Secretaría.
- i) Conservar la documentación vinculada a mis actividades por un plazo de cinco años, la cual podrá ser requerida en cualquier momento por la Secretaría.

**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

- j) El incumplimiento de estos compromisos, será objeto de la aplicación de las sanciones que marca la Ley Federal de Sanidad Vegetal y su Reglamento.
- k) Finalmente, manifiesto tener conocimiento y estar de acuerdo para que mis datos, sean difundidos mediante el Directorio de Profesionales Fitosanitarios Autorizados.

**NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD**



**AGRICULTURA**

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**SENASICA**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**Dirección General de Sanidad Vegetal**

**Dirección de Regulación Fitosanitaria**

Subdirección de Regulación Nacional

Departamento de Aprobación Fitosanitaria

**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

**Anexo 7**

**Identificación que debe de utilizarse para la carga de los documentos en el SAOC.**

<b>Documento</b>	<b>Clave</b>
Solicitud para personas físicas.	1.PFA.24.01
CURP.	2. PFA.24.01
RFC.	3. PFA.24.01
INE.	4. PFA.24.01
Declaración bajo protesta de decir verdad de que no ha sido sancionado por la Secretaría.	5. PFA.24.01
Declaración bajo protesta de decir verdad de no encontrarse laborando.	6. PFA.24.01
Fotografía.	7. PFA.24.01
Carta de recomendación.	8. PFA.24.01
Título.	9. PFA.24.01
Cédula.	10. PFA.24.01
Curriculum Vitae.	11. PFA.24.01
Experiencia laboral.	12. PFA.24.01
Carta compromiso.	13. PFA.24.01
Pago de derechos.	14. PFA.24.01





**AGRICULTURA**

SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL



**SENASICA**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD  
INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

**Dirección General de  
Sanidad Vegetal**

**Dirección de Regulación Fitosanitaria**  
Subdirección de Regulación Nacional  
Departamento de Aprobación Fitosanitaria

**CONV/DGSV/PFA/24/01/ALGODÓN**

**Anexo 8**

**CURRICULUM**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Institución educativa donde realizó estudios superiores:** \_\_\_\_\_

**Título obtenido:** \_\_\_\_\_

**Número de cédula profesional:** \_\_\_\_\_

**Experiencia laboral:** Solo indicar la experiencia del último año relacionado a la fitosanidad; en caso de contar con autorizaciones previas, deberá indicarlo e incluir los documentos que acrediten las mismas.

Por otra parte, se puede comprobar la experiencia laboral con: una hoja rosa del seguro social (IMSS), copia del contrato que se firmó con la empresa, una constancia laboral en papel membretado emitida por la empresa con los datos nombre y fechas de inicio y termino de la relación laboral.

**Cursos de actualización:** De contar con cursos de actualización, solo mencionar los últimos realizados en el último año siempre y cuando se cuente con el documento de soporte, si no tiene el documento no se debe de incluir.

Anexar la documentación soporte de lo señalado en los puntos anteriores en el mismo archivo. No incluir información de trabajos, cursos, etc., que no cuenten con documentos que los acrediten.

Lo anterior, para los fines legales procedentes, se firma la presente a **número** días del mes **nombre del mes** del **año**

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**NOMBRE DEL ASPIRANTE**

