

(Resolución N° 182/99)

ANEXO II

SOLICITUD DE ACREDITACION DE INSPECTORES

I- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombres \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

D.N.I./L.E./L.C. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

II- ESTUDIOS

Título Universitario \_\_\_\_\_

Universidad \_\_\_\_\_

Matrícula Profesional N° \_\_\_\_\_ Expedida por \_\_\_\_\_

III- ANTECEDENTES EN LA PRODUCCIÓN DE SEMILLAS (Adjuntar hoja adicionales si es necesario)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IV- SITUACIÓN LABORAL

En caso de prestar servicios a empresas semilleras, consignar los siguientes datos:

Razón Social \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

N° R.N.C. y F.S. \_\_\_\_\_

V- ESPECIES PARA LAS CUALES SOLICITA ACREDITACIÓN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

El solicitante se compromete a cumplir, durante su desempeño como inspector acreditado, con las normas vigentes en la materia, las que declara conocer en este acto.

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE