

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS
RES. 24/17**

CÓDIGO: FO 184	REVISION: 00	FECHA EMISIÓN: 03/07/2018	PÁGINA 1 de 1
----------------	--------------	---------------------------	---------------

Solicito la Inscripción a los cursos abajo listados, con el fin de asumir la entera responsabilidad técnica del control de los muestreadores y de todos los procesos efectuados por el laboratorio de Razón Social _____ y N° de Inscripción en el RNCyFS I/_____ (en caso de que el N° de inscripción se encuentre en trámite debe colocar "en trámite" en la línea), para el cual me postulo como Responsable Técnico.

Asimismo, declaro por medio de la presente poseer los Caladores necesarios estipulados por ISTA para realizar el muestreo de lotes de semillas, las Reglas ISTA, el Handbook de germinación y el Handbook de muestreo vigentes comprometiéndome a asistir con las Reglas y los Handbook según corresponda a los cursos a los que solicito la inscripción.

Cursos:

- Formación de Directores Técnicos de análisis de semillas
- Habilitación de Muestreador de Lotes de Semillas

Firmado en _____ a los ___ días, del mes _____ del año 20__

_____ Tipo y N° de Documento	_____ Firma del Responsable Técnico	_____ Aclaración
---------------------------------	--	---------------------

(A COMPLETAR POR EL INASE)

La fecha de los cursos a los cuales asistirá el postulante son:

- Formación de Directores Técnicos de análisis de semillas ___/___/20__ al ___/___/20__
- Habilitación de Muestreador de Lotes de Semillas ___/___/20__



**TÉRMINO DE COMPROMISO DEL DIRECTOR TÉCNICO
DEL LABORATORIO REFERENTE AL MUESTREO DE
LOTES DE SEMILLAS**



CÓDIGO: FO 136	REVISION: 00	FECHA EMISIÓN: 09/08/2013	PÁGINA 1 de 1
----------------	--------------	---------------------------	---------------

ANEXO IV

El que suscribe: _____

Documento Nacional de Identidad N° _____, Matrícula Prof. N° _____.

Domiciliado en la calle _____ N° _____

Piso _____, Departamento _____, de la ciudad de _____,

Director Técnico del Laboratorio de Análisis de Semillas/Semillero _____

N° de Inscripción en el RNCyFS _____, declaro asumir la entera responsabilidad técnica por el desempeño del Muestreador _____ comprometiéndome a cumplir en todo momento todas las exigencias establecidas por ISTA y por el INASE con el fin de asegurar la correcta realización de los muestreos de lotes de semillas.

El Presente término de compromiso expira en el momento en que el INASE reciba una notificación fehaciente de mi parte y/o del Laboratorio al cual pertenezco indicando mi baja como Director Técnico del Laboratorio al cual represento.

(Firma y Sello del Director Técnico del laboratorio)



TÉRMINO DE COMPROMISO DEL MUESTRADOR



CÓDIGO: FO 137	REVISION: 01	FECHA EMISIÓN: 29/08/2013	PÁGINA 1 de 1
----------------	--------------	---------------------------	---------------

ANEXO III

El que suscribe: _____

Documento Nacional de Identidad N° _____.

Domiciliado en la calle _____ N° _____

Piso _____, Departamento _____, de la ciudad de _____,

Perteneciente al Laboratorio de Análisis de Semillas _____

N° de Inscripción en el RNCyFS _____, declaro asumir a partir del ____ / ____ / ____,

la entera responsabilidad legal y técnica por mi desempeño como muestreador habilitado por el Instituto Nacional de Semillas; comprometiéndome a realizar los muestreos de acuerdo con las Reglas de Análisis de Semillas y el Handbook de Muestreo de ISTA vigentes y a cumplir con las exigencias que el INASE disponga para el correcto desempeño de un muestreador de lotes de semillas.

El Presente término de compromiso expira en el momento en que el INASE reciba una notificación fehaciente Director Técnico del Laboratorio al cual pertenezco y/o de mi parte indicando la solicitud de baja como Muestreador Habilitado.

Firma del Muestreador

Firma y sello del Director Técnico



**SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE MUESTREADOR
DE LOTES DE SEMILLAS**



CÓDIGO: FO 133	REVISION: 01	FECHA EMISIÓN: 29/08/2013	PÁGINA 1 de 1
----------------	--------------	---------------------------	---------------

ANEXO I

Sr. Director de Calidad del Instituto Nacional de Semillas:

Nombre del Laboratorio: _____

Razón Social: _____

Nº de inscripción en el RNCyFS: _____

Dirección completa del Laboratorio: _____

Teléfono del Laboratorio: _____

Teléfono del Director Técnico: _____

E – MAIL del Laboratorio: _____

Nombre del Responsable Legal: _____

Nombre del Director Técnico: _____

Nombre del postulante a Muestreador Habilitado: _____

Firma del Muestreador

Firma del Director Técnico del laboratorio

Firma del Responsable Legal del laboratorio



ACTA DE MUESTREO DE LOTES DE SEMILLAS



CÓDIGO: FO 134

REVISION: 01

FECHA EMISIÓN: 29/08/2013

PÁGINA 1 de 1



ANEXO IIA

En la ciudad de _____, provincia de _____ a los ____ del mes de _____ de _____, la empresa _____ N° de inscripción en el Registro Nacional de Comercio y Fiscalización de Semillas (RNCyFS) _____ solicita el muestreo para la emisión de certificado de lote de semillas al Laboratorio _____ N° de inscripción en el RNCyFS _____, siendo el muestreador habilitado actuante _____.

Los abajo firmantes, declaramos que el/los lote/s de semillas detallado/s en el Anexo de la presente acta cumplen con las exigencias normativas dispuestas por el Instituto Nacional de Semillas respecto al rotulado de semillas. Estando los mismos depositados al momento del muestreo en (Indicar calle, N°, localidad y provincia) _____.

Firma del Muestreador

Firma del Representante de la Empresa

