**FORMULARIO DE POSTULACIÓN ENTIDADES DE ANÁLISIS, MUESTREO Y EVALUACIÓN FÍSICO ORGANOLÉPTICA**

Las entidades interesadas en participar de los programas de control de productos pesqueros de SERNAPESCA, deberán completar este formulario con toda la información requerida y enviarlo a Dirección Nacional de SERNAPESCA, junto a toda la demás documentación requerida según el Manual. En caso que esta información ya haya sido entregada, para un proceso de autorización anterior, sólo se requerirá la presentación de aquella información y/o documentación que sea nueva o haya sido modificada.

* + 1. Identificación de la Entidad

Tabla 1

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social: | |
| Nombre de fantasía: | |
| R.U.T.: | |
| Dirección: | |
| Email: | |
| Teléfono (s) | Fax: |
| Condición Legal del Organismo (acompañar documentos que acrediten constitución y vigencia de la personería jurídica)\*: | |
| Función principal de la organización: | |
| Nombre y RUT del Representante Legal (acompañar documentos que acrediten el poder y las facultades del Representante Legal y su vigencia)\*: | |
| Actividad y/o profesión del Representante Legal: | |
| Nombre, RUT y cargo de la persona de contacto con SERNAPESCA | |

\*Adjuntar documentos según lo especificado en la Sección IV, Capítulo I, Punto 1.1.2. letra b

* + 1. Alcance de Postulación

Marque el tipo de entidad, área(s) y subárea(s) de análisis o muestreo a la(s) que postula:

Tabla 2:

|  | Área | Sub área | Marque con cruz |
| --- | --- | --- | --- |
| Análisis | Microscopía | Harina de pescado |  |
| Físico-Organoléptica | Productos Hidrobiológicos (vivos y procesados) |  |
| Aceite de pescado |  |
| Confirmación de Parásitos | Pescados |  |
| Carnada |  |
| Toxinas Marinas (Bioensayo) | Moluscos Bivalvos, Gasterópodos, Tunicados Vivos |  |
| Moluscos Bivalvos, Gasterópodos, Tunicados Procesados |  |
| Toxinas Marinas (HPLC-MS/MS) | Moluscos Bivalvos, Gasterópodos, Tunicados Vivos |  |
| Moluscos Bivalvos, Gasterópodos, Tunicados Procesados |  |
| Fitoplancton | Agua oceánica |  |
| PSMB | Marcar cuando los análisis postulados sean realizados bajo este programa |  |
| Microbiología | Productos Hidrobiológicos (vivos y procesados) |  |
| Aceite de pescado |  |
| Química | Productos Hidrobiológicos (vivos y procesados) |  |
| Aceite de pescado |  |
| Metales Pesados | Productos Hidrobiológicos (vivos y procesados) |  |
| Aceite de Pescado |  |
| Residuos Farmacéuticos | Peces de Cultivo |  |
| Contaminantes (Pesticidas) | Moluscos Bivalvos, Gasterópodos, Tunicados Vivos |  |
| Peces de Cultivo |  |
| Virología | Ostras vivas |  |

Tabla 3:

|  | Área | Sub área | Marque con cruz |
| --- | --- | --- | --- |
| Muestreo | Productos pesqueros de exportación (PPE) | Aceite de pescado y sus derivados |  |
| Algas y sus derivados |  |
| Productos congelados, ahumados, apanados, seco, seco-salado, surimi base y surimi. |  |
| Harina de pescados y sus derivados (peptonas e hidrolizados entre otros) |  |
| Recursos vivos |  |
| Conservas |  |
| Platos preparados |  |
| Productos hidrobiologico enfriados refrigerados |  |
| Peces de cultivos |  |
| Alimento para peces |  |
| Embutido de pescados |  |
| Inspeccion pre-embarque UEE |  |
| Programa de Sanidad de Moluscos Bivalvos (PSMB) | Agua (Afluentes y efluentes) |  |
| Fitoplancton |  |
| Linea de costa |  |
| Moluscos Bivalvos, univalvos, gastrópodos, tunicados y equinodermos |  |

Tabla 4:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Análisis/Muestreo (Área) | Método/Norma | Producto al que aplica  (Sub área) | Acreditación INN\*  Si/No | Reconocimiento Salud\*  Si/No |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Adjuntar certificado de acreditación/Resolución de Seremi de Salud o respaldo de estado de avance del proceso de acreditación/reconocimiento.

(Repetir cuantas veces sea necesario)

* + 1. Experiencia del Organismo en el Sector Pesquero

Tabla 5:

|  |
| --- |
| 3.1 Actividades anteriores y presentes desarrolladas por la Entidad en el área a la que postula. |

Tabla 6:

|  |
| --- |
| 3.2 Detalle de actividades de asesoría al sector pesquero |

* + 1. Personal (repetir las veces que sea necesario)

Tabla 7:

|  |
| --- |
| 4.1 Antecedentes del responsable técnico de la Entidad  (adjuntar curriculum vitae con foto tamaño carnet y certificado o fotocopia legalizada del título) |
| Nombre: |
| RUT: |
| Profesión: |
| Fecha de título |
| Universidad que otorgó el título: |
| Especialización (cursos, post-títulos) |
| Experiencia en los 5 últimos años en el sector pesquero |

|  |
| --- |
| 4.2 Antecedentes de profesionales y técnicos  ( adjuntar curriculum vitae con foto tamaño carnet y certificado o fotocopia legalizada del título) |
| Nombre: |
| RUT: |
| Profesión: |
| Fecha de título |
| Universidad o Institución que otorgó el título: |
| Especialización (cursos, post-títulos) |
| Experiencia en los 5 últimos años en el sector pesquero |

* + 1. Cuadro resumen del personal

Labores específicas de cada profesional y técnico postulante

Tabla 8:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Profesión | Función que desempeña |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Nombre, RUT y firma de los profesionales propuestos por el representante legal, para la firma de los informes de resultado.

Tabla 9:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | RUT | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Equipos e Instrumentos

Adjuntar el listado de equipos e instrumentos del laboratorio (incluyendo marca y modelo), correspondientes al área de análisis que se está postulando.

* + 1. Firma Representante Legal

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

*Nombre Representante Legal*

*RUT Reoresentante Legal*