**FORMULARIO DFRN-01-R-051**

**Formulario de Solicitud de Siembra de Semillas Biotecnológicas para Uso Agrícola**

|  |
| --- |
| **Campo de uso interno del MAGA** |
| Identificador Interno: |  |
| Fecha de ingreso a las ventanillas de atención al Usuario del VISAR: |  |

|  |
| --- |
| **A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| Nombre Completo:  |  |
| No. de identificación: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Ubicación del lote de siembra o predio: |  |
| Tamaño del lote o predio a sembrar |  |
| Ubicación del lote o predio (dirección) |  |
| Semilla a utilizar  |  |

|  |
| --- |
| **B. INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| Corresponde a territorio del tipo indígena | SI ( ) por lo que me comprometo a obtener el consentimiento previo, libre e informado de la comunidad en caso de que desee usar la tecnología. Entiendo que este consentimiento es necesario para poder utilizar esta tecnología y debo demostrarlo.NO( ) por lo que mis vecinos colindantes están informados y me comprometo a coordinar con ellos. Entiendo que en caso de tener un agricultor vecino que sea de agricultura orgánica, me comprometo a comunicarse y colaborar en la convivencia de medidas como distancia de 100metros y 15días de diferencia en la época de siembra. |
| Áreas protegidas | ( ) No está a una distancia de 1000 mts de reservas biológicas, áreas protegidas a cargo de CONAP( ) Sí está a una distancia de 1000 mts de reservas biológicas, áreas protegidas a cargo de CONAP, por lo que he notificado a CONAP y soy consciente que estaría sujeto al monitoreo, control y seguimiento de CONAP. |

|  |
| --- |
| **C. COMPROMISO** |
| Recibir la capacitación e implementar LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS que el proveedor le facilite durante la capacitación, incluyendo el refugio. |
| Abastecerse de semillas ÚNICAMENTE en Guatemala, en los distribuidores autorizados para un ciclo de siembra, de conformidad a la regulación. |
| Utilizar la cosecha con los fines de alimentación directa o procesamiento para consumo animal y humano autorizados, no para vender semilla a terceros, ni para usarlos en futuras siembras. |
| Recibir monitoreo de las autoridades y de los proveedores para el buen uso de la tecnología. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: |  | Huella  |
| Nombre: |  |
| No. de identificación |  |
| Lugar y Fecha: |  |

Declaro bajo juramento propio como Agricultor Responsable ante el MAGA como evidencia del compromiso serio en el uso correcto para el Uso y Manejo de semillas genéticamente modificadas, y que estoy de acuerdo con el contenido del mismo

**DFRN-01-R-051**