1. **SOLICITUD INTERNA DE CERTIFICACIÓN Y EMISIÓN DE CERTIFICADO MASTER**

**Nota:** Llenado de parte **A** por la representación nacional/coordinador y lo envía al certificador que estuvo como responsable de revisión del informe de inspección.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Código del operador** |  | | 1. **Fecha de aniversario[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | |  | |
| 1. **Fecha de contrato o última adenda** | | |  | | **BB1** | |  | | | |  | |
| 1. **Código del Informe de inspección** | **Área producción vegetal** | |  | | **DB1** | |  | | | |  | |
| **Preparación/Transformación** | |  | | **DB2** | |  | | | |  | |
| **Distribución/Comercialización** | |
| 1. **Código del inspector(es) que realizó la inspección** | | | **INS** | |  | |  | | | |  | |
| 1. **Código de la revisión del informe** | | |  | | **LA10** | |  | | | |  | |
| 1. **Área de inspección** | **Producción vegetal** | | **Individual** | | | | | | | | | |
| **Colectivo** | | | | | | | | | |
| **Número total de fincas inspeccionadas (SIC):** | | | | | Número de fincas visitadas por BL  % de visitas | | | |
| **Preparación/Transformación** | | | | | | | | | | | |
| **Distribución/Comercialización** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Fecha de Inspección** | | | **del** | |  | | | | **al** |  | | |
| **dd/mm/aa** | | | | **dd/mm/aa** | | |
| 1. **Período vegetativo o de cosecha** | | | | |  | | | | **-** |  | | |
| **mm/aa** | | | | **mm/aa** | | |
| 1. **Lugar** | **Ciudad** |  | | | **País** |  | | | | | | |
| 1. **Nombre y Apellido del solicitante** |  | | | 1. **Código del solicitante** | | | | | |  | | |
| 1. **Correo electrónico institucional del que se envía** | | | |  | | | | | | | | |

**B. DICTAMEN/DECISIÓN DE CERTIFICACIÓN** (Llenado exclusivo por Certificador)

**Nota:** El certificador emite el dictamen y envía este a la representación nacional/coordinador, para su gestión con la Unidad de Emisión de Certificados Master.

1. **Emisión y comunicación de No conformidades con base en los hallazgos durante la inspección:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Notificación de no-conformidad |  |  | **ME1** |  |  |

1. **Emisión y comunicación de levantamiento de No conformidades con base a la evidencia presentada por el operador:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Notificación de resolución de no-conformidad |  |  | **ME2** |  |  |

1. **Emisión y comunicación de suspensión o denegación en caso de no levantar las No conformidades:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Notificación de denegación de la certificación |  |  | **ME0** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Propuesta de suspensión o revocación de la certificación |  |  | **ME4** |  |  |

1. **Aprobación de la Certificación:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El operador cumple con los requisitos normativos, ha levantado todas las NC y es aprobado para la certificación (En caso de ser NO especifique brevemente razón de rechazo de certificación) | | **SI** |  |
| **NO** |  |
| **Motivo** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área de certificación /** | **Producción vegetal** |  | **Preparación/ transformación** |  | **Distribución/ comercialización** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Base normativa** | | | | |
| **Reglamento 2018/848**  Unión Europea | **Reglamentos retenidos 834/2007, 889/2008 y 1235/2008**  Gran Bretaña | **National Organic Standard del NOP**  United States of America | **NACIONAL**  Local | **Acuerdo de Equivalencia Orgánica entre Estados Unidos y Canadá**  USCOEA |
| Elija un elemento. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Validez de la certificación[[2]](#footnote-2)** | **desde** |  | | **al** |  | |
| **dd/mm/aa** | | **dd/mm/aa** | |
| **Lugar** | **Ciudad** |  | | **País** |  | |
| **Nombre y Apellido del solicitante** |  | | | **Código del solicitante** | |  |
| **Correo electrónico institucional del que se envía** | | |  | | | |

**C. EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN**

**Nota:** Llenado exclusivo por Unidad de Certificación y hace firmar por la Gerencia General.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **En concordancia al dictamen emitido, se otorga el siguiente documento /** Código[[3]](#footnote-3): | **Si** / Yes | **No** | **Norma** | |
|  |  | **USA** | **FA0-USA-** |
|  |  | **CEE** |  |
|  |  | **GBR** |  |
|  |  | **NAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma** |  |  |
|  |  | **Gerente de BIO LATINA** | |

1. Día, mes, año de cuando el operador **debe enviar actualización anual** (solicitud con plan de manejo y demás adjuntos) [↑](#footnote-ref-1)
2. Fecha de validez comienza con el día de la toma de decisión de certificación por parte del Certificador. La vigencia de certificado es de 12 meses, sin embargo, en caso de inspecciones remotas el certificado tiene una vigencia de máximo 6 meses. [↑](#footnote-ref-2)
3. CEN- Referencia al certificado - Código Representación - Código del Operador – No de orden-Mercado-Fecha de creación del documento (en cuatro números) [↑](#footnote-ref-3)