



Dirección de Agroquímicos
Departamento de Control y Evaluación de Insumos

SOLICITUD DE REGISTRO DE PROFESIONALES TECNICOS

FECHA:/...../.....

1- DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

PROFESION: ING. AGR.

CIN° RUC:

MATRICULA PROF. N°:

DIRECCIÓN:

CIUDAD: DPTO:

TELÉFONO/S: FAX:

EMAIL:

2.- CATEGORIA DE REGISTRO SOLICITADA		I	M
2.1 INGENIERO AGRÓNOMO			
	2.1.1 Asesor y/o Técnico Responsable		
2.2 QUIMICO INDUSTRIAL EQUIVALENTE			

Requisitos Profesionales

Para solicitar un Registro que le habilite como profesional el interesado deberá presentar una solicitud con la información requerida que esta contenida en el formulario de SOLICITUD DE REGISTRO DE PROFESIONALES la que tendrá carácter de declaración jurada y que deberá estar acompañada de los siguientes documentos:

a.	Fotocopias del titulo profesional expedido por la universidad correspondiente, autenticada por escribano público.	
b.	Fotocopia de Cedula de identidad civil expedida por la Policía Nacional, autenticada por escribano público.	
c.	Fotocopia del Registro Único de Contribuyente inscripto como profesional autenticada por escribano público..	
d.	Comprobante de pago de la tasa de solicitud de registro, fijada para cada tipo de registro.	
e.	Fotocopia de la Matricula Profesional expedida por la agremiación de profesionales correspondiente que lo habilite a ejercer la profesión en el país, autenticada por escribano público.	
f.	Ficha de Registro de firma del profesional.	
Deberán presentar la copia autenticada del certificado de haber participado del curso "Legislación y Normativas de Plaguicidas" que será dictado por el SENAVE las veces que sea requerido.		

	2.2.1 RESPONSABLE TECNICO		
--	----------------------------------	--	--

*** I: Inscripción R: Reinscripción**

La información contenida en este formulario tiene carácter de declaración jurada.

.....
Asesor Técnico

.....
Aclaración de Firma