|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Expediente Nº |  | Fecha de verificación: |  |
| Nombre del solicitante / empresa: |  |
| Dirección: |  |
| Técnico del DCOS de DISE quien realizó la verificación |  |
|  |  |
| Ubicación georeferenciada del Depósito (UTM): | X |  | Y |  |
| Ubicación georeferenciada de la Empresa (UTM): | X |  | Y |  |
| Dimensiones del lugar |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Detalle | Si  | No |
| **Área externa y acceso** | Cerco perimetral con una sola entrada |  |  |
| Acceso y salida con cerraduras  |  |  |
| Carteles señalizadores de acceso y salida |  |  |
| Pediluvio personal |  |  |
| Pediluvio vehículos |  |  |
| Cortina rompe viento |  |  |
| Acceso restringido |  |  |
| **Desinfección** | Productos de desinfección en el ingreso |  |  |
| Alcohol en gel al 70% para herramientas |  |  |
| Hipoclorito de sodio al 2% para el pediluvio |  |  |
| Ropa de trabajo exclusiva para el vivero |  |  |
| **Sustrato** | Adquirido |  |  |
| Producido en la propia finca |  |  |
| **Vivero** | Codificadas |  |  |
| Estructura y materiales de cobertura en buen estado |  |  |
| Trampas pegajosas amarillas |  |  |
| Piso interno de cemento o piedras |  |  |
| Malla antiafidos |  |  |
| Guantes |  |  |
| Las macetas aisladas del suelo |  |  |
| Botas |  |  |
| Guardapolvos |  |  |
| Herramientas Identificadas exclusivas por invernadero |  |  |
| Antecámara (doble puerta) |  |  |
| Sin piso de tierra en la antecámara |  |  |
| Pediluvio con oxicloruro de cobre en la antecámara |  |  |
| Sistema de desinfección (alcohol, iodo, etc) |  |  |
| Registro de actividades |  |  |
| Sistema de aireación |  |  |
| Sistema de riego (a) Por goteo (b) por aspersión (c) Por manguera y/o regadera |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INFORME DE VERIFICACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE VIVEROS EN EL REGISTRO NACIONAL DE COMERCIANTES DE SEMILLAS (RNCS).** | Código: FOR-DCOS-206**Emisor:** DCOS-DISE**Versión:** 01**Vigente:** / /**Página:** 1 de 1 |

Observaciones:

**Recomendación del Técnico del SENAVE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprobar la solicitud de inscripción en el RNCS | Si |  | No |  |
| Adecuar la infraestructura | Si |  | No |  |
| Plazo para la adecuación de infraestructura | Días |  |
| Volver a verificar, luego del plazo establecido | Días |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Verificación para control de calidad por técnicos de la DISE | **APROB.** |  | **NO APROB.** |  |

Firma y Aclaración del Responsable Técnico

Empresa

Aclaración de Firma

Firma y Aclaración del Técnico

DISE / SENAVE

Aclaración de firma