

## **ACUERDO MINISTERIAL No. 94-2023**

Guatemala, 11 de abril de 2023

### **EL MINISTRO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN**

#### **CONSIDERANDO:**

Que, de conformidad con la Constitución Política de la República de Guatemala, corresponde a los Ministros de Estado ejercer jurisdicción sobre todas las dependencias de su Ministerio así como dirigir, tramitar, resolver e inspeccionar todos los negocios relacionados con el mismo. Asimismo, es responsabilidad del Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación establecer la estructura organizativa y funcional del ministerio, con el fin de contribuir con la correcta ejecución de sus funciones y optimizar el desempeño de las mismas.

#### **CONSIDERANDO:**

Que para el cumplimiento de las atribuciones que el Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, Acuerdo Gubernativo número 338-2010 de fecha 19 de noviembre de 2010, le asigna a la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, es necesario cumplir con lo establecido en la legislación vigente proporcionando los principios y disposiciones legales para regular la actividad que ejecutan los servidores públicos y prestadores de servicios profesionales y técnicos de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos de manera estructurada, uniforme y eficiente en el desempeño de las atribuciones, agregando valor en el uso de buenas prácticas.

#### **CONSIDERANDO:**

Que con fundamento en el artículo 30 del Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, Acuerdo Gubernativo número 338-2010 de fecha 19 de noviembre de 2010, es atribución de Planeamiento elaborar, implementar y actualizar periódicamente, manuales de procedimientos y procesos del Ministerio y sus dependencias, por lo que apoyó a la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos de este Ministerio en la elaboración del Manual de Normas y Procedimientos de la citada Dirección, el cual es un instrumento que detalla los procedimientos que se realizan en la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, con el fin de establecer las líneas de acción para cumplir con sus atribuciones de manera eficiente y eficaz.

#### **CONSIDERANDO:**

Que se tuvo a la vista lo siguiente: a) Opinión Técnica DFRN-02-2023 de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, b) Opinión Técnica No. 0012-2023/FYMI/PAOB/epa.rr. de Planeamiento y c) Opinión Jurídica No. AJ-130-2023, por medio de la cual Asesoría Jurídica de este Ministerio, OPINA Y DICTAMINA que es procedente continuar con el proceso administrativo de aprobación correspondiente; por lo que se emite la presente disposición.

**POR TANTO:**


En ejercicio de las facultades que le confiere los artículos 194 de la Constitución Política de la República de Guatemala; 27 y 29 de la Ley del Organismo Ejecutivo, Decreto Número 114-97 del Congreso de la República de Guatemala y sus reformas; 7 del Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, Acuerdo Gubernativo número 338-2010 de fecha 19 de noviembre de 2010.

**ACUERDA:**

**ARTÍCULO 1.** Aprobar el "**MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE FITOZOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS**", contenido en cuatrocientos veinticinco (425) folios, incluyendo portada.

**ARTÍCULO 2.** El presente Acuerdo Ministerial empieza a regir inmediatamente.

**COMUNÍQUESE,**



Ing. Edgar René de León Moreno  
MINISTRO DE AGRICULTURA,  
GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN





GOBIERNO de  
GUATEMALA

MINISTERIO DE  
AGRICULTURA,  
GANADERÍA Y  
ALIMENTACIÓN

## MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN

### MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS

Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones

  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Barrios  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Guatemala, febrero 2023

**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b> | <b>PÁGINA</b> |
|--------------------|---------------|
| Presentación       | 17            |
| Marco Legal        | 18            |

**CAPÍTULO I**

**GENERALIDADES DEL MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>    | <b>PÁGINA</b> |
|-----------------------|---------------|
| Objetivo General      | 24            |
| Objetivos Específicos | 24            |
| Alcance               | 24            |
| Normas Generales      | 25            |

**CAPÍTULO II**

**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                      | <b>PÁGINA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Emisión de constancia de inscripción o actualización de criador o propietario de ganado | 27            |
| Solicitud de peritaje zootécnico                                                        | 33            |
| Inscripción y emisión de certificado de registro genealógico                            | 38            |
| Solicitud de traspaso                                                                   | 44            |
| Solicitud de copia certificada del certificado de registro genealógico                  | 49            |

*Asistencia Administrativa:*  
*Planzamiento*  
*Encargada de Planzamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                   | <b>PÁGINA</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Certificación de carta genealógica de ganado bovino y equino                                         | 54            |
| Emisión de aval oficial de ganado bovino y equino                                                    | 58            |
| Inscripción de nuevas razas de ganado bovino y equino                                                | 62            |
| Autorización para el funcionamiento de centros de inseminación artificial y trasplantes de embriones | 67            |
| Glosario de Términos                                                                                 | 73            |
| Glosario de Siglas                                                                                   | 73            |
| Glosario de Símbolos                                                                                 | 74            |

**ANEXOS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                  | <b>PÁGINA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 Formulario de Solicitud Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-002        | 76            |
| 2 Formulario de Solicitud de Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Ovino DFRN-02-R-019               | 77            |
| 3 Formulario de Solicitud de Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Caprino DFRN-02-R-025             | 78            |
| 4 Formulario de Solicitud Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Bufalino DFRN-02-R-033               | 79            |
| 5 Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 | 80            |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paula Antonia Ochoa Barrios*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                         | <b>PÁGINA</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 6 Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino<br>DFRN-02-R-016                                             | 81            |
| 7 Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado                                                           | 82            |
| 8 Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario<br>de Ganado Bovino                                   | 85            |
| 9 Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario<br>de Ganado Equino                                   | 86            |
| 10 Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario<br>de Ganado Ovino                                   | 87            |
| 11 Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario<br>de Ganado Caprino                                 | 88            |
| 12 Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario<br>de Ganado Bufalino                                | 89            |
| 13 Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino<br>Tipo Carne DFRN-02-R-003                             | 90            |
| 14 Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino<br>Tipo Lechero DFRN-02-R-004                           | 91            |
| 15 Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Equino<br>DFRN-02-R-005                                        | 92            |
| 16 Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Ovino<br>DFRN-02-R-020                                         | 93            |
| 17 Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Caprino<br>DFRN-02-R-026                                       | 94            |
| 18 Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bufalino<br>DFRN-02-R-034                                      | 95            |
| 19 Formulario de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino Tipo Carne,<br>Tipo Lechero, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-015 | 96            |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antocia Ochoa Balista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
SAR-MAGA



**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                         | <b>PÁGINA</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 20 Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Bovino Tipo Carne DFRN-02-R-006                        | 97            |
| 21 Formulario de Solicitud para Inscripción de Ganado Bovino Tipo Lechero DFRN-02-R-007                    | 98            |
| 22 Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Equino DFRN-02-R-008                                   | 99            |
| 23 Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Ovino DFRN-02-R-021                                    | 100           |
| 24 Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Caprino DFRN-02-R-027                                  | 101           |
| 25 Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Bufalino DFRN-02-R-035                                 | 102           |
| 26 Formulario de Reporte de Colecta de Embriones Procesados en el País DFRN-02-R-052                       | 103           |
| 27 Formulario de Reporte de Embriones Importados DFRN-02-R-053                                             | 104           |
| 28 Formulario de Reporte de Embriones Nacionales e Importados Nacidos DFRN-02-R-054                        | 105           |
| 29 Formulario de Cesión de Vientre DFRN-02-R-055                                                           | 106           |
| 30 Formulario de Certificado de Monta o Inseminación de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-009               | 107           |
| 31 Formulario de Certificado de Monta o Inseminación de Ganado Ovino DFRN-02-R-022                         | 108           |
| 32 Formulario de Certificado de Monta de Ganado Caprino DFRN-02-R-028                                      | 109           |
| 33 Formulario de Certificado de Inseminación de Ganado Caprino de Semen Nacional e Importado DFRN-02-R-029 | 110           |

  
 Asistencia Administrativa  
 Planeamiento  
 Inga. María Antonia Velasco Balbuena  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
 Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR: [ ]



**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                               | <b>PÁGINA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 34 Formulario de Certificación de Procedimiento de Transferencia de Embriones Nacionales e Importados de Ganado Caprino DFRN-02-R-030            | 111           |
| 35 Formulario de Certificado de Monta de Ganado Bufalino DFRN-02-R-036                                                                           | 112           |
| 36 Formulario de Certificado de Inseminación de Ganado Bufalino DFRN-02-R-037                                                                    | 113           |
| 37 Formulario de Certificación del Procedimiento de Transferencia de Embriones Procesado en el País e Importado de Ganado Bufalino DFRN-02-R-038 | 114           |
| 38 Certificado de Registro Genealógico DFRN-02-R-018                                                                                             | 115           |
| 39 Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-010                                                                   | 120           |
| 40 Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Ovino DFRN-02-R-023                                                                             | 121           |
| 41 Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Caprino DFRN-02-R-031                                                                           | 122           |
| 42 Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Bufalino DFRN-02-R-039                                                                          | 123           |
| 43 Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-011                                         | 124           |
| 44 Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Ovino DFRN-02-R-024                                                   | 125           |
| 45 Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Caprino DFRN-02-R-032                                                 | 126           |
| 46 Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Bufalino DFRN-02-R-040                                                | 127           |
| 47 Solicitud de Certificación de Carta Genealógica de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-012                                                       | 128           |

*Asistencia Administrativa:*  
*Planeamiento*  
*Inga. Olga Patricia Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                | <b>PÁGINA</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 48 Solicitud de Aval Oficial para Certificados Genealógicos de Ganado Bovino y Equino Emitido por Registros Genealógicos de Asociaciones Privadas DFRN-02-R-013   | 129           |
| 49 Formulario de Solicitud de Inscripción de Nuevas Razas de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-014                                                                 | 130           |
| 50 Solicitud para la Autorización, Construcción, Localización y Funcionamiento de los Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-0041 | 131           |
| 51 Formulario de Inspección, Localización y Funcionamiento de los Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-042                      | 132           |
| 52 Formulario de Reporte de Colecta de Semen Nacional DFRN-02-R-044                                                                                               | 133           |
| 53 Formulario de Reporte de Semen Importado DFRN-02-R-045                                                                                                         | 134           |
| 54 Formulario de Reporte de Colecta de Embriones Procesados en el País DFRN-02-R-046                                                                              | 135           |
| 55 Formulario de Reporte de Embriones Importados DFRN-02-R-047                                                                                                    | 136           |
| 56 Formulario de Reporte de Venta de Semen Nacional DFRN-02-R-048                                                                                                 | 137           |
| 57 Formulario de Reporte de Venta de Semen Importado DFRN-02-R-049                                                                                                | 138           |
| 58 Formulario de Reporte de Venta de Embriones Procesados en el País DFRN-02-R-050                                                                                | 139           |
| 59 Formulario de Reporte de Venta de Embriones Importados DFRN-02-R-51                                                                                            | 140           |
| 60 Autorización para el Funcionamiento de Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-043                                              | 141           |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**ÍNDICE**

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                             | <b>PÁGINA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Aprobación del protocolo para la conducción y manejo de pruebas de investigación, producción y exportación de semillas de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola | 143           |
| Aprobación del análisis de riesgo en la importación, transporte y manejo dentro del país de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola                    | 146           |
| Aprobación de importación de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola                                                                                   | 153           |
| Verificación de ensayos o pruebas de investigación con Organismos Vivos Modificados (OVM) y aprobación de resultados                                                           | 157           |
| Aprobación de solicitud de producción de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para exportación                                                                        | 164           |
| Autorización de exención o procedimiento simplificado de registro de eventos biotecnológicos                                                                                   | 168           |
| Monitoreo y detección en lotes o campos de producción de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM)                                                                         | 171           |
| Creación del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG)                                                                                                      | 175           |
| Glosario de Términos                                                                                                                                                           | 181           |
| Glosario de Siglas                                                                                                                                                             | 183           |
| Glosario de Símbolos                                                                                                                                                           | 184           |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA



**ÍNDICE**

**ANEXOS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                   | <b>PÁGINA</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 Protocolo para la Conducción y Manejo de Pruebas de Investigación, Producción y Exportación de Semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para Uso Agrícola     | 186           |
| 2 Solicitud de Aprobación de Experimentos de Campo, Producción para Exportación de Semilla de con Organismos Vivos Modificados "OVM" para Uso Agrícola DFRN-01-R-015 | 189           |
| 3 Formato de Llenado de Información para Monitoreo en Campo Usando Tiras Reactivas de Flujo Lateral (TRFL)                                                           | 191           |
| 4 Formulario DFRN-01-R-035, Solicitud de Nombramiento de los Miembros del Comité                                                                                     | 192           |
| 5 Formulario DFRN-01-R-036, Formato de Hoja de Vida para el Miembro Titular () Suplente () ante el CTBAG                                                             | 196           |
| 6 Formulario DFRN-01-R-037, Acuerdo de Información Confidencial y de Reserva del CTBAG                                                                               | 198           |
| 7 Formulario DFRN-01-R-038, Borrador de Agenda de Reunión de CTBAG                                                                                                   | 199           |
| 8 Formulario DFRN-01-R-039, Formato de Ayudas de Memoria del CTBAG                                                                                                   | 201           |
| 9 Formato de Opinión Técnica de los Miembros del CTBAG DFRN-01-R-040                                                                                                 | 203           |
| 10 Formulario DFRN-01-R-041, Formato de Dictamen Técnico de los Miembros del CTBAG                                                                                   | 208           |
| 11 Funcionamiento del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala                                                                                           | 210           |

*Asistencia Administrativa:*  
*Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paula Antonia Ochoa Baulista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**ÍNDICE**

**CAPÍTULO IV**  
**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PLANTAS Y VIVEROS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                        | <b>PÁGINA</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Autorización de licencia de comercializador de semillas                                   | 213           |
| Autorización de licencia de productor de semillas, partes de plantas y plantas frutales   | 217           |
| Registro de campos o lotes de producción de semilla, partes de plantas o plantas frutales | 222           |
| Autorización de certificado de registro de variedades vegetales                           | 227           |
| Glosario de Términos                                                                      | 232           |
| Glosario de Siglas                                                                        | 233           |
| Glosario de Símbolos                                                                      | 234           |

**ANEXOS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                            | <b>PÁGINA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 Formulario de Solicitud de Licencia para la Comercialización de Semilla, Partes de Plantas y Plantas de Frutales Certificados DFRN-01-R-012 | 236           |
| 2 Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020                                                                                               | 237           |
| 3 Licencia de Comercializador de Semillas                                                                                                     | 238           |
| 4 Formulario de Solicitud de Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas de Frutales DFRN-01-R-011                         | 239           |
| 5 Boleta de Verificación a Lotes de Producción de Semilla, Partes de Plantas y Plantas Frutales DFRN-01-R-031                                 | 240           |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Uchoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VIS. A



**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                    | <b>PÁGINA</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 6 Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales                                                                             | 241           |
| 7 Formulario de Solicitud de Inscripción de Campos o Lotes de Producción de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales Certificados DFRN-01-R-013 | 242           |
| 8 Libro de Registro de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-D-001                                                                  | 243           |
| 9 Formulario de Inspección para la Producción en Viveros de Plantas Frutales DFRN-01-R-016                                                            | 244           |
| 10 Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-035                                                            | 248           |
| 11 Formulario de Solicitud para el Registro de Variedades Vegetales DFRN-01-R-033                                                                     | 249           |
| 12 Formulario de Verificación de Campo o Ensayo para el Registro de Variedades Vegetales DFRN-01-R-033.1                                              | 250           |
| 13 Certificado de Registro de Variedades Vegetales                                                                                                    | 251           |

**CAPÍTULO V**

**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS SEMILLERISTAS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                       | <b>PÁGINA</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Licencia de registro de productor de semillas certificadas                                               | 253           |
| Inscripción, registro y verificación de unidades (campos o lotes) de producción de semillas certificadas | 257           |
| Solicitud de muestreo oficial para el análisis de semilla en laboratorio                                 | 264           |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA



## ÍNDICE

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                | <b>PÁGINA</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Análisis de muestras de semillas en laboratorio                                                   | 268           |
| Emisión de etiquetas para semilla certificada                                                     | 271           |
| Emisión de licencia de registro de importador y/o exportador de semillas certificadas             | 278           |
| Emisión de permiso para desalmacenaje de semilla                                                  | 282           |
| Emisión de permiso para exportación o reexportación de semillas certificadas                      | 286           |
| Certificación de inscripción de campos o lotes productores de semilla certificada                 | 290           |
| Emisión de licencia de registro de planta acondicionadora y almacenamiento de semilla certificada | 294           |
| Glosario de Términos                                                                              | 299           |
| Glosario de Siglas                                                                                | 301           |
| Glosario de Símbolos                                                                              | 302           |

## ANEXOS

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                              | <b>PÁGINA</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 Formulario de Solicitud de Licencia Registro de Productor de Semillas Certificadas DFRN-01-R-005                              | 304           |
| 2 Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020                                                                                 | 305           |
| 3 Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas DFRN-01-R-029                                                      | 306           |
| 4 Formulario de Solicitud de Inscripción (Registro) e Inspección de Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-006 | 307           |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                     | <b>PÁGINA</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 5 Libro de Registro de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-D-001                                   | 308           |
| 6 Constancia (Boleta) de Verificación de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-010                | 309           |
| 7 Inscripción de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-037                                         | 310           |
| 8 Formulario de Solicitud de Muestreo y Análisis de Calidad de Semilla en Laboratorio DFRN-01-R-009                    | 311           |
| 9 Directrices Generales                                                                                                | 312           |
| 10 Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Importada DFRN-01-R-018                                            | 314           |
| 11 Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Producida Nacionalmente DFRN-01-R-019                              | 315           |
| 12 Certificado de Análisis de Calidad de Semilla Certificada DFRN-01-R-025                                             | 316           |
| 13 Formulario de Solicitud de Etiquetas para Certificar Semilla DFRN-01-R-007                                          | 317           |
| 14 Constancia de Entrega de Etiquetas para la Certificación de Semillas DFRN-01-R-024                                  | 318           |
| 15 Formulario de Solicitud de Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas DFRN-01-R-002 | 319           |
| 16 Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas DFRN-01-R-027                            | 320           |
| 17 Formulario de Solicitud de Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-004                                        | 321           |
| 18 Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-026                                                                   | 322           |

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Oliva Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                    | <b>PÁGINA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 19 Formulario de Solicitud de Permiso de Exportación (Reexportación) de Semilla Certificada DFRN-01-R-003             | 323           |
| 20 Permiso de Exportación de Semillas DFRN-01-R-028                                                                   | 324           |
| 21 Formulario de Solicitud de Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-014 | 325           |
| 22 Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-035                            | 326           |
| 23 Formulario de Solicitud de Inscripción de Plantas de Acondicionamiento y Almacenamiento de Semilla DFRN-01-R-008   | 327           |
| 24 Inspección Técnica para la Autorización de Planta de Condicionamiento de Semilla DFRN-01-R-034                     | 328           |
| 25 Inspección Técnica para Autorización del Almacenamiento de Semilla Certificada DFRN-01-R-035                       | 331           |
| 26 Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada DFRN-01-R-030               | 333           |

**CAPÍTULO VI**  
**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                 | <b>PÁGINA</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Autorización para la importación de productos de origen animal y vegetal orgánicos (procesados)    | 335           |
| Autorización para la importación de productos de origen animal y vegetal orgánicos (no procesados) | 338           |
| Emisión de certificado de registro de operador orgánico                                            | 341           |

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Orca Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                     | <b>PÁGINA</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Renovación de certificado de registro de operador orgánico                                                                                                             | 345           |
| Emisión de certificado de registro de operador orgánico (aves)                                                                                                         | 349           |
| Emisión de certificado de registro de operador orgánico nuevo o renovación (pecuario)                                                                                  | 353           |
| Emisión de certificado de registro de organismo de certificación (nuevo o renovación)                                                                                  | 357           |
| Emisión de licencia de transporte de estiércol                                                                                                                         | 361           |
| Emisión de certificado de registro de operador orgánico nuevo o renovación, Comercializador de Insumos Agrícolas de Uso Permitido en la Agricultura Orgánica (CIAUPAO) | 365           |
| Emisión certificado de registro de operador orgánico nuevo o renovación (distribuidor)                                                                                 | 370           |
| Glosario de Términos                                                                                                                                                   | 375           |
| Glosario de Siglas                                                                                                                                                     | 376           |
| Glosario de Símbolos                                                                                                                                                   | 377           |

**ANEXOS**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                          | <b>PÁGINA</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1 Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (Procesados) | 379           |
| 2 Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico                                                           | 380           |
| 3 Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74.16                                                       | 381           |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

MINISTERIO DE AGRICULTURA GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAP SA

UNIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA

**ÍNDICE**

| <b>DESCRIPCIÓN</b>                                                                                             | <b>PÁGINA</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 4 Oficio de Desalmacenaje                                                                                      | 382           |
| 5 Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (No Procesados) | 383           |
| 6 Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo DFRN-DAO-00-R-002-004                                      | 384           |
| 7 Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-005                                                                | 387           |
| 8 Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación DFRN-DAO-00-R-002-006                                 | 388           |
| 9 Formulario de Registro de Operador Orgánico Aves (Nuevo) DFRN-DAO-00-R-002-007                               | 391           |
| 10 Formulario de Registro de Operador Orgánico Pecuario (Nuevo) DFRN-DAO-00-R-002-008                          | 394           |
| 11 Formulario de Registro de Operador Orgánico Pecuario (Renovación) DFRN-DAO-00-R-002-018                     | 397           |
| 12 Formulario de Solicitud de Registro de Organismo de Certificación (Nuevo) DFRN-DAO-00-R-002-010             | 400           |
| 13 Formulario de Solicitud de Registro de Organismo de Certificación (Renovación) DFRN-DAO-00-R-002-019        | 403           |
| 14 Informe Anual Organismo de Certificación                                                                    | 406           |
| 15 Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-011                                                               | 408           |
| 16 Solicitud de Licencia de Transporte de Heces para la Elaboración de Insumos Orgánicos DFRN-DAO-00-R-002-012 | 409           |
| 17 Licencia de Transporte de Estiércol DFRN-DAO-00-R-002-013                                                   | 412           |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Uchoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



ÍNDICE

| DESCRIPCIÓN                                                                                         | PÁGINA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 18 Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo (Insumos Agrícolas) DFRN-DAO-00-R-002-014      | 413    |
| 19 Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación (Insumos Agrícolas) DFRN-DAO-00-R-002-015 | 416    |
| 20 Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo (Distribuidor) DFRN-DAO-00-R-002-016           | 419    |
| 21 Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación (Distribuidor) DFRN-DAO-00-R-002-017      | 422    |

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



## PRESENTACIÓN

La Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, está constituida por los departamentos de Registro Genealógico, Biotecnología, Registro de Plantas y Viveros, Registro de Campos Semilleros y Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.

La Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, ha elaborado una serie de procedimientos que enumeran y describen pasos en forma lógica y ordenada, de aquellas actividades que se vinculan a las funciones técnico administrativas que desempeña cada uno de los departamentos que constituyen esta dirección, siendo éstos, elementos necesarios para que los procesos puedan comprenderse mejor y llevarse a cabo de una forma ordenada y lógica.

Finalmente, se destaca que todos los procedimientos que se desarrollan en este manual de normas y procedimientos, corresponden a las funciones y atribuciones que establece el Acuerdo Gubernativo número 338-2010, Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación y normativa vigente para el efecto.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

## MARCO LEGAL

1. Decreto número 461 en Consejo de Ministros, se aprueba el Reglamento de Registro Genealógico de Ganado para los países Centroamericanos.
2. Decreto número 68-72 del Congreso de la República de Guatemala, Ley Orgánica del Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícolas.
3. Decreto número 4-89 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Áreas Protegidas y sus reformas.
4. Decreto número 63-91 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Promoción del Desarrollo Científico y Tecnológico Nacional y sus reformas.
5. Decreto número 101-96 del Congreso de la República de Guatemala, Ley Forestal y sus reformas.
6. Decreto número 114-97 del Congreso de la República de Guatemala, Ley del Organismo Ejecutivo y sus reformas.
7. Decreto número 57-2000 del Congreso de la República de Guatemala, Ley de Propiedad Industrial y sus reformas.
8. Decreto número 44-2003 del Congreso de la República de Guatemala, acordó aprobar el protocolo de Cartagena sobre seguridad de la biotecnología del convenio sobre la diversidad biológica.
9. Decreto número 86-2005 del Congreso de la República de Guatemala, acordó aprobar el Tratado Internacional Sobre los Recursos Fitogenéticos para la Alimentación y la Agricultura.
10. Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, Productos agropecuarios orgánicos. Requisitos para la producción, el procesamiento, la comercialización, la certificación y el etiquetado.
11. Acuerdo Gubernativo 02-03-1935, Reglamenta el uso de fierros para marcar ganado y sus reformas.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
-AR-MAGA

1  
8

12. Acuerdo 07-11-1935, Reorganiza el Registro de Fierros para marcar ganado.
13. Acuerdo Gubernativo de fecha 12 de mayo de 1961, Normas reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales del Servicio Nacional de Certificación de Semillas.
14. Acuerdo Gubernativo número M. de A. 10-79, 13 de agosto 1979, Reglamento para la inscripción de ejemplares de producto de trasplante de embriones en el Registro Genealógico de Ganado.
15. Acuerdo Ministerial número 136-98, 25 marzo 1998, Registro Genealógico Privado, el Registro Genealógico de la Asociación Holstein Friesian de Guatemala, ASOHOLSTEIN.
16. Acuerdo Gubernativo número 338-2010, Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
17. Acuerdo Ministerial de fecha 19 de enero de 1962 emitido por el Ministerio de Agricultura, Reglamento de condiciones y requisitos básicos para los Semilleristas.
18. Acuerdo Ministerial S/N del 15 de febrero de 1980, Reglamento para el Uso y Manejo de Sementales y Material Espermático destinados a la Reproducción del Ganado.
19. Acuerdo Ministerial número 177-95 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó aprobar las normas mínimas para el manejo y preservación de los recursos fitogenéticos del país.
20. Acuerdo Ministerial número 1023-99, 16 noviembre 1999, el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó aprobar los cuarenta y tres (43) Artículos de que consta el Reglamento de Registro Genealógico de Caballos de Pura Raza Española.
21. Acuerdo Ministerial número 00722-2001 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó crear la Comisión Técnica de Manejo y Aprovechamiento de los Recursos Fitogenéticos, para apoyar el proceso de elaboración, consenso y seguimiento de la normativa sobre la materia.

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Arriola Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*  
Autorizo:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



22. Acuerdo Ministerial número 712-2002 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establecer los requisitos aplicables a la producción, certificación, importación, exportación y comercio de semillas, partes de plantas y plantas frutales certificadas.
23. Acuerdo Ministerial número 386-2006 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer los requisitos para la importación, transporte, manejo dentro del país, establecimiento de experimentos de campo y producción para exportación de semillas de organismos vivos modificados -OVM- para uso agrícola.
24. Acuerdo Ministerial número 585-2006 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó los requisitos para la producción y comercialización de semillas, partes de plantas y plantas de aguacate (*Persea americana Mill*).
25. Acuerdo Ministerial número 13-2007 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer los requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el registro de bovinos y equinos en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.
26. Acuerdo Ministerial número 0012-2010 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó los requisitos para obtener el registro de variedades vegetales.
27. Acuerdo Ministerial número 0052-2010 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó emitir las siguientes disposiciones para certificación en la producción y comercialización de semilla, partes de plantas y plantas de melocotón (*Prunus persica L.*)
28. Acuerdo Ministerial número 176-2012 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó las disposiciones para el registro, producción, importación, exportación, reexportación y comercialización de semilla, partes de plantas y plantas de cítricos certificados.
29. Acuerdo Ministerial número 415-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó crear el registro de las crías nacidas producto de la transferencia de embriones y cesión de vientre de la especie equina, raza peruano de paso.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Deha Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

*Alvaro Ramos*

Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



30. Acuerdo Ministerial número 528-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establece los requisitos para la inscripción, registro genealógico y certificación del ganado ovino.
31. Acuerdo Ministerial número 102-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer el registro genealógico y certificación del ganado caprino.
32. Acuerdo Ministerial número 103-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establecer el registro genealógico de ganado bufalino.
33. Acuerdo Ministerial número 270-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó crear el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG).
34. Acuerdo Ministerial número 271-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó aprobar el Manual de Procedimientos Técnicos para Uso Confinado, Experimental, Pre-Comercial y Comercial de Semilla Genéticamente Modificada derivado de la Implementación del Reglamento Técnico de Bioseguridad 65.06.01:18.
35. Acuerdo Ministerial número 341-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó emitir las siguientes disposiciones aplicables a la importación, exportación, movilización o traslados de plantas, productos o subproductos de origen vegetal.
36. Acuerdo Ministerial vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acuerda las tarifas por servicios que presta el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, a través del Viceministro de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.
37. Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 65.05.34:06, Registro de Variedades Comerciales. Requisitos de Inscripción.
38. Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 65.05.53:10, Insumos Agropecuarios. Requisitos para la Producción y Comercialización de Semilla Certificada de Granos Básicos y Soya.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA



39. Reglamento Técnico RT 65.06.01:18, Reglamento Técnico de Bioseguridad de organismos vivos modificados para uso agropecuario.
40. Resolución número 119-2004 (COMIECO) de fecha 28 de junio de 2004 emitida por el Consejo de Ministros de Integración Económica, la cual resolvió aprobar en el marco del proceso de establecimiento de la Unión Aduanera, acuerdos en materia de insumos agropecuarios, específicamente en el campo de las semillas.

*Asistencia Administrativa:*  
*Planeamiento*  
*Ing. Agr. Piedad Antonia Ureña Barrios*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**CAPÍTULO I**  
**GENERALIDADES DEL MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE LA**  
**DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNÉTICA Y RECURSOS NATIVOS**

  
**Asistencia Administrativa:**  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



  
**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



## OBJETIVO GENERAL

Regular de manera estructurada, uniforme y eficiente las actividades que ejecutan los servidores públicos, prestadores de servicios profesionales y técnicos de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, para el buen desempeño de las atribuciones, agregando valor en el uso de buenas prácticas, lo cual conlleva cumplir con la normativa legal vigente que promueva el desarrollo agropecuario, la seguridad alimentaria, la comercialización de materiales y productos, protegiendo, desarrollando y aprovechando de manera sostenible los recursos fitozoogenéticos y nativos del país.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Establecer criterios, metodologías y procesos de regulación técnica de acuerdo con las funciones establecidas en el Acuerdo Gubernativo número 338-2010, Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
2. Fortalecer los procedimientos para estandarizar el trabajo de auditoría técnica con criterios de objetividad, oportunidad, confiabilidad y razonabilidad, que permitan mejorar la comunicación, eficiencia y efectividad en los procesos correspondientes, con el fin de ejecutar acciones correctivas oportunamente.
3. Generar, divulgar, vigilar y verificar las normas y reglamentos que protejan y propicien la utilización racional y el desarrollo sostenible de los recursos fitozoogenéticos y nativos que faciliten la producción, registro y comercialización de materiales y productos.
4. Normar y regular el proceso de obtención de especies vegetales y animales mejorados, cuyas características de óptima producción se certifiquen oficialmente de acuerdo a normas que garanticen su calidad.
5. Regular la disponibilidad y utilización sostenible de los recursos fitozoogenéticos y nativos de importancia científica o comercial.

## ALCANCE

El presente Manual de Normas y Procedimientos está dirigido a los servidores públicos, prestadores de servicios profesionales y técnicos de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, para dar cumplimiento a la elaboración de procesos internos de la dirección, establecidos en función de la normativa vigente para el efecto.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



24

## NORMAS GENERALES

1. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos será el responsable de la socialización e implementación del presente Manual, siendo obligatorio su cumplimiento para los servidores públicos, prestadores de servicios profesionales y técnicos de cada uno de los departamentos que conforman la dirección.
2. El presente Manual, cuando las condiciones lo exijan o a requerimiento del Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos, se actualizará mediante las acciones administrativas correspondientes.
3. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos firmará cada una de las páginas de este Manual, avalando su contenido.
4. El usuario solicitante deberá comunicarse con los Profesionales Analistas de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos para concertar reuniones de información en la cual se explique el procedimiento, según sea el caso.
5. El usuario solicitante, según el servicio a requerir ante la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, deberá presentar el formulario correspondiente, a máquina o a mano (con letra legible y lapicero tinta azul), con la información completa requerida en el mismo, y la documentación que se adjunte, en idioma español.
6. El usuario solicitante deberá cumplir, según sea el caso, con la normativa vigente de la República de Guatemala y de competencia de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos.
7. Planeamiento brinda asistencia administrativa a los servidores públicos, profesionales y técnicos de las dependencias del Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación, que se encuentran elaborando o actualizando sus respectivos manuales de normas y procedimientos; la cual consiste en revisión de redacción, secuencia lógica de los pasos, diagramación de los procedimientos y formato final.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



25

**CAPÍTULO II**  
**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Piedad Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                                |                |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO</b>                                                    | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO</b> | <b>Páginas</b> | <b>6</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir constancia de inscripción o actualización de criador o propietario de ganado bovino, equino, ovino, caprino y bufalino, verificando que el usuario cumpla con los requisitos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico a requerimiento del usuario solicitante, gestiona entrega de los formularios siguientes:
  - a. Formulario de Solicitud Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-002 **(Ver Anexo 1)**.
  - b. Formulario de Solicitud de Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Ovino DFRN-02-R-019 **(Ver Anexo 2)**.
  - c. Formulario de Solicitud de Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Caprino DFRN-02-R-025 **(Ver Anexo 3)**.
  - d. Formulario de Solicitud Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Bufalino DFRN-02-R-033 **(Ver Anexo 4)**.

De lo anterior, según sea el caso, descargándolos de la página web de este Ministerio o solicitándolos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.

2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción de formularios requeridos por el usuario solicitante y verifica que:
  - a. El formulario esté completo con los datos requeridos en el mismo, sin ninguna enmienda y con el nombre con el que se registró en los formularios DFRN-02-R-002, DFRN-02-R-019, DFRN-02-R-025 y DFRN-02-R-033.
  - b. Que estén adjuntos los documentos indicados en el formulario, según sea el caso.

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Profesional Analista de Registro Genealógico verificación del cumplimiento de los requisitos obligatorios (según sea el caso) descritos en:
  - a. Decreto número 461-67, Reglamento de Registro Genealógico de Ganado para los países Centroamericanos.
  - b. Acuerdo Gubernativo S/N, marzo de 1971, Reglamento para el Registro Genealógico de Ganado Equino.
  - c. Acuerdo Ministerial número 528-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establece los requisitos para la inscripción, registro genealógico y certificación del ganado ovino.
  - d. Acuerdo Ministerial número 102-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer el registro genealógico y certificación del ganado caprino.
  - e. Acuerdo Ministerial número 103-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establecer el registro genealógico de ganado bufalino.
  
4. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la emisión de la constancia de inscripción o actualización de criador o propietario siguiente (según sea el caso):
  - a. Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Bovino **(Ver Anexo 8)**.
  - b. Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Equino **(Ver Anexo 9)**.
  - c. de Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Ovino **(Ver Anexo 10)**.
  - d. de Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Caprino **(Ver Anexo 11)**.
  - e. de Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Bufalino **(Ver Anexo 12)**.
  
5. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico informa al usuario solicitante el número de criador o propietario por especie y raza que constata en la constancia de inscripción o actualización. Este número es asignado cuando el usuario se inscribe por primera vez; en caso de ser actualización, solo verifica número y firma registrada.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Asistencia Administrativa  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA



2  
8

| EMISIÓN DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                             | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                                           | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                         | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Anexo 5</b> ).                                                                                                         |
|                                                                                         | 3    | Analiza, verifica solicitud y documentos requeridos (según sea el caso) y conforma expediente.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                    |
|                                                                                         | 4    | Designa al Profesional Analista de Registro Genealógico y traslada expediente.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                                            | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                                                         | 6    | Colabora en la asignación de número correlativo de criador según la especie y raza de conformidad con la inscripción del criador o propietario.                                                                                                                                        |
|                                                                                         | 7    | Colabora en la Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado ( <b>Ver Anexo 7</b> ).                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                         | 8    | Colabora en la emisión de la constancia de inscripción o actualización de criador o propietario, según especie y raza y en adjuntarla al expediente ( <b>Ver Norma 4</b> ).                                                                                                            |
|                                                                                         | 9    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                               |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Uchoa Bantista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos

DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
SAR-MAGA





| EMISIÓN DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO |      |                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                             | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                            |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                                           | 10   | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 11.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                        |
|                                                                                         | 11   | Firma y sella la constancia de inscripción o actualización de criador o propietario, según especie y raza, adjunta y traslada expediente al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos.              |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                          | 12   | Recibe, revisa expediente, emite Visto Bueno a la constancia de inscripción o actualización de criador o propietario, según especie y raza, y traslada al Jefe del Departamento de Registro Genealógico. |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                                           | 13   | Recibe expediente con Visto Bueno e informa al usuario solicitante ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                                                                               |
|                                                                                         | 14   | Traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                     |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                                            | 15   | Colabora en la recepción del expediente y en la reproducción de la fotocopia de la constancia de inscripción o actualización de criador o propietario, según especie y raza.                             |
|                                                                                         | 16   | Colabora en la entrega de la constancia de inscripción o actualización de criador o propietario, según especie y raza, al usuario solicitante, quien firma de recibido la fotocopia.                     |
|                                                                                         | 17   | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.<br>----- <b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b> -----                                               |

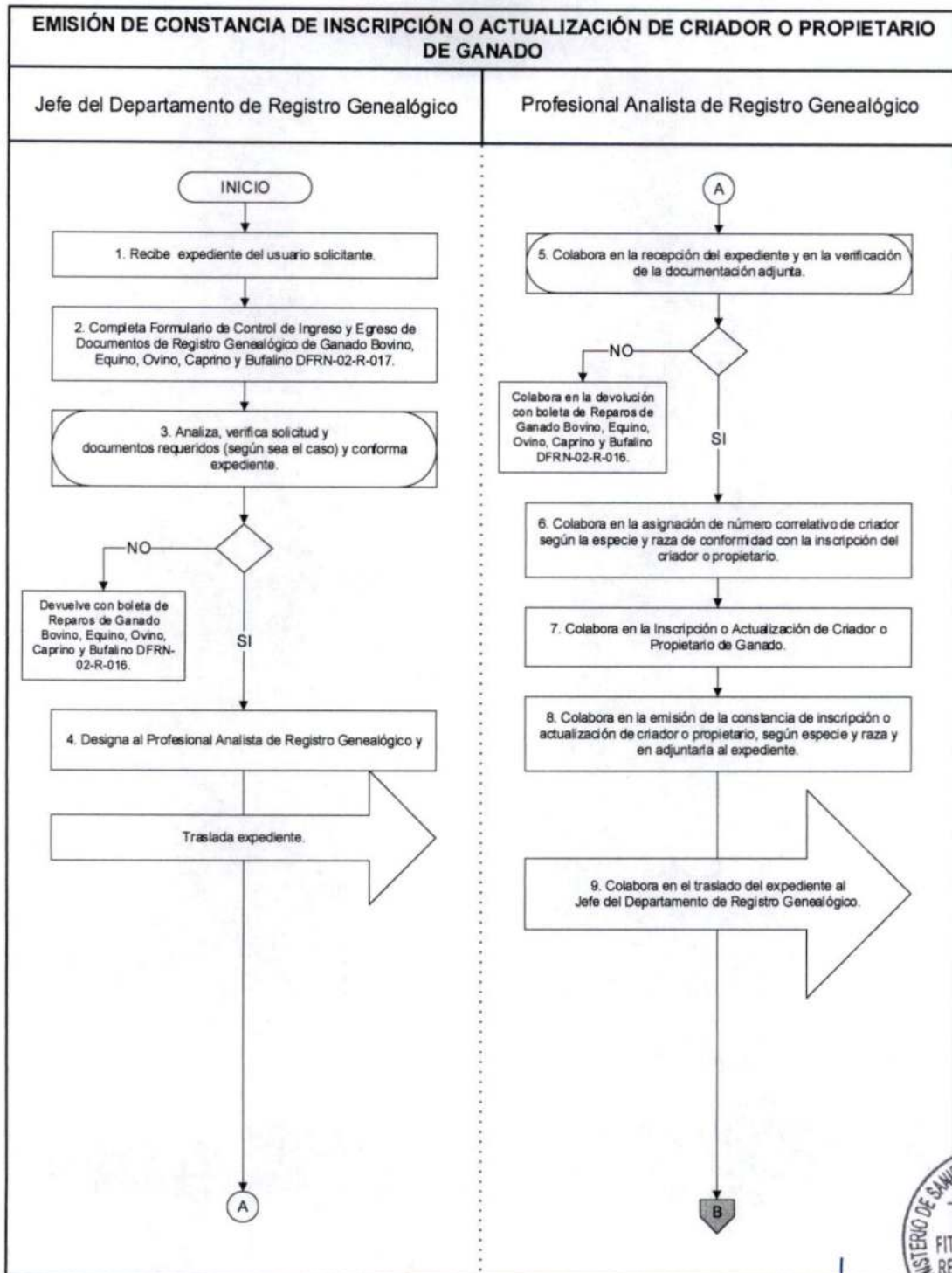
*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





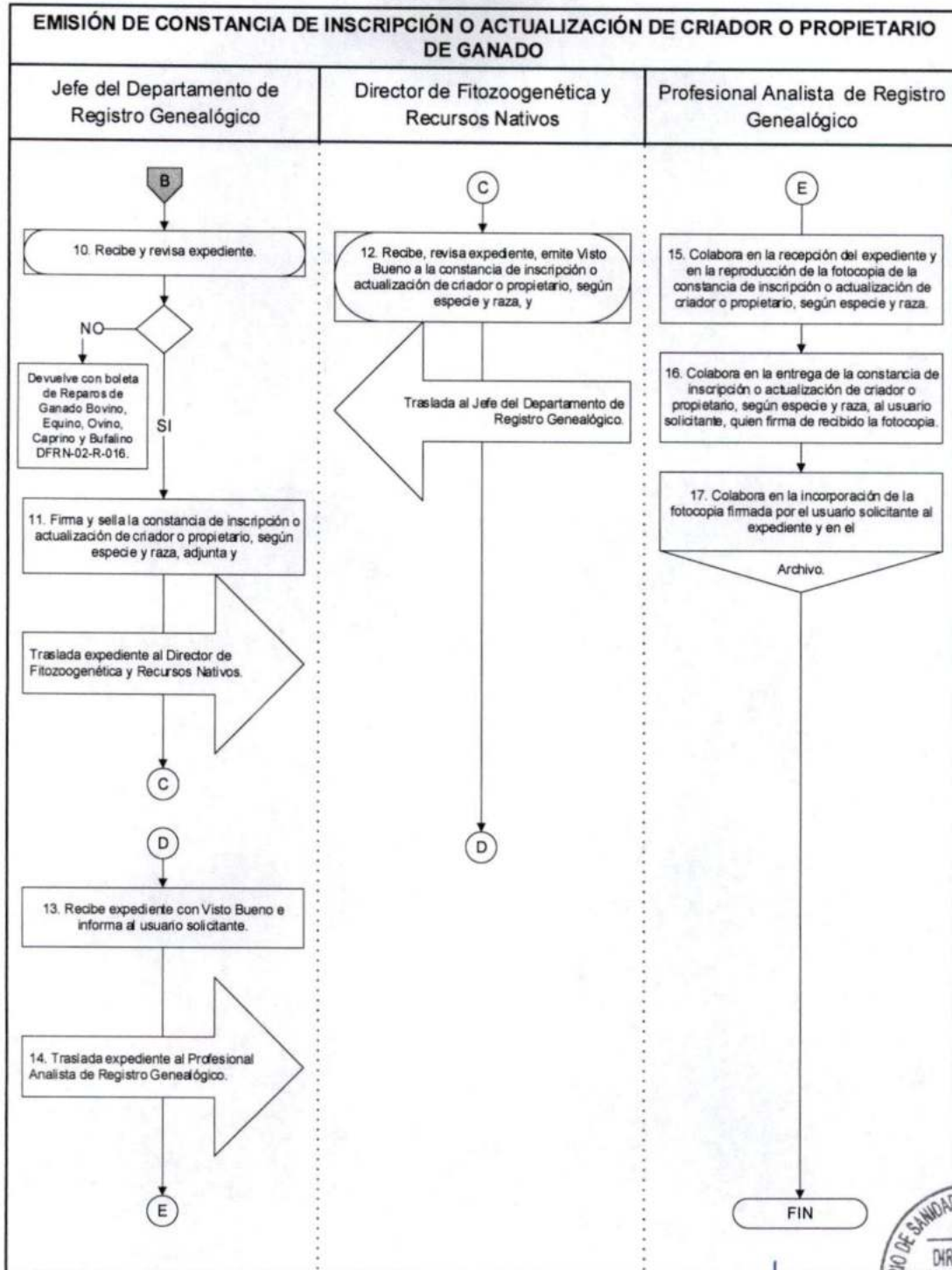
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Benavente*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                             |                |                     |
|---------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO</b> | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO</b>     | <b>Páginas</b> | <b>5</b>            |

**OBJETIVO:**

Realizar peritaje zootécnico a los ejemplares de la especie bovina, equina, ovina, caprina o bufalina requerida por el usuario solicitante, para establecer su grado de pureza, defectos genéticos y lo permisible dentro del estándar racial internacional.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico, a requerimiento del usuario solicitante, gestiona la entrega de los formularios siguientes:
  - a. Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino Tipo Carne DFRN-02-R-003 (**Ver Anexo 13**).
  - b. Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino Tipo Lechero DFRN-02-R-004 (**Ver Anexo 14**).
  - c. Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Equino DFRN-02-R-005 (**Ver Anexo 15**).
  - d. Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Ovino DFRN-02-R-020 (**Ver Anexo 16**).
  - e. Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Caprino DFRN-02-R-026 (**Ver Anexo 17**).
  - f. Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bufalino DFRN-02-R-034 (**Ver Anexo 18**).

De lo anterior, según sea el caso, descargándolos de la página web de este Ministerio o solicitándolos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.

2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona la recepción de los formularios requeridos por el usuario solicitante y verifica que:
  - a. Complete el formulario anotando los datos requeridos en el mismo, sin ninguna enmienda y con el nombre con el que se registró en el formulario DFRN-02-R-002, DFRN-02-R-019, DFRN-02-R-025 y DFRN-02-R-033.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Sosa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

- b. Efectúe pago en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El recibo de pago será emitido a nombre del criador y/o propietario o de la empresa inscrita en el Departamento de Registro Genealógico, de lo contrario será rechazado.
  - c. Adjunte los documentos indicados en el formulario, según sea el caso.
3. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación del cumplimiento de los requisitos obligatorios (según sea el caso) descritos en:
- a. Decreto número 461-67, Reglamento de Registro Genealógico de Ganado para los países Centroamericanos.
  - b. Acuerdo Gubernativo S/N, marzo de 1971, Reglamento para el Registro Genealógico de Ganado Equino.
  - c. Acuerdo Ministerial número 528-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establece los requisitos para la inscripción, registro genealógico y certificación del ganado ovino.
  - d. Acuerdo Ministerial número 102-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer el registro genealógico y certificación del ganado caprino.
  - e. Acuerdo Ministerial número 103-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establecer el registro genealógico de ganado bufalino.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Cejón Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                   | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                               | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                               | 3    | Analiza y verifica la solicitud y documentos requeridos, según sea el caso.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                       |
|                                               | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico  | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                               | 6    | Colabora en el traslado del expediente para la coordinación de fecha y peritaje al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                      |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico | 7    | Recibe expediente y asigna fecha para efectuar peritaje.                                                                                                                                                                                                                               |
|                                               | 8    | Traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                                   |
| Profesional Analista de Registro Genealógico  | 9    | Colabora en la recepción del expediente, en efectuar el peritaje y en la verificación física de los animales, siguiendo los estándares raciales internacionales vigentes.                                                                                                              |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

- b. Acuerdo Gubernativo S/N, marzo de 1971, Reglamento para el Registro Genealógico de Ganado Equino.
- c. Acuerdo Ministerial 415-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó crear el registro de las crías nacidas producto de la transferencia de embriones y cesión de vientre de la especie equina, raza peruano de paso.
- d. Acuerdo Ministerial número 528-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establece los requisitos para la inscripción, registro genealógico y certificación del ganado ovino.
- e. Acuerdo Ministerial número 102-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer el registro genealógico y certificación del ganado caprino.
- f. Acuerdo Ministerial número 103-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establecer el registro genealógico de ganado bufalino.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| INSCRIPCIÓN Y EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO GENEALÓGICO |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                  | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                              | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                                              | 3    | Analiza, verifica solicitud y documentos requeridos, según sea el caso ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                    |
|                                                              | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                 | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 4</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                              | 6    | Colabora en el ingreso de la información en la base de datos y en la asignación del número de registro genealógico.                                                                                                                                                                    |
|                                                              | 7    | Colabora en la emisión del Certificado de Registro Genealógico DFRN-02-R-018 y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 38</b> ).                                                                                                                                                    |
|                                                              | 8    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                               |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                | 9    | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 10.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                                                      |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





| INSCRIPCIÓN Y EMISIÓN DE CERTIFICADO GENEALÓGICO |      |                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                 |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico    | 10   | Autoriza Certificado de Registro Genealógico y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                           |
| Profesional Analista de Registro Genealógico     | 11   | Colabora en la recepción del expediente con el Certificado de Registro Genealógico autorizado.                                                                |
|                                                  | 12   | Colabora en la entrega del Certificado de Registro Genealógico al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia.                        |
|                                                  | 13   | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada de recibido por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Barrios*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

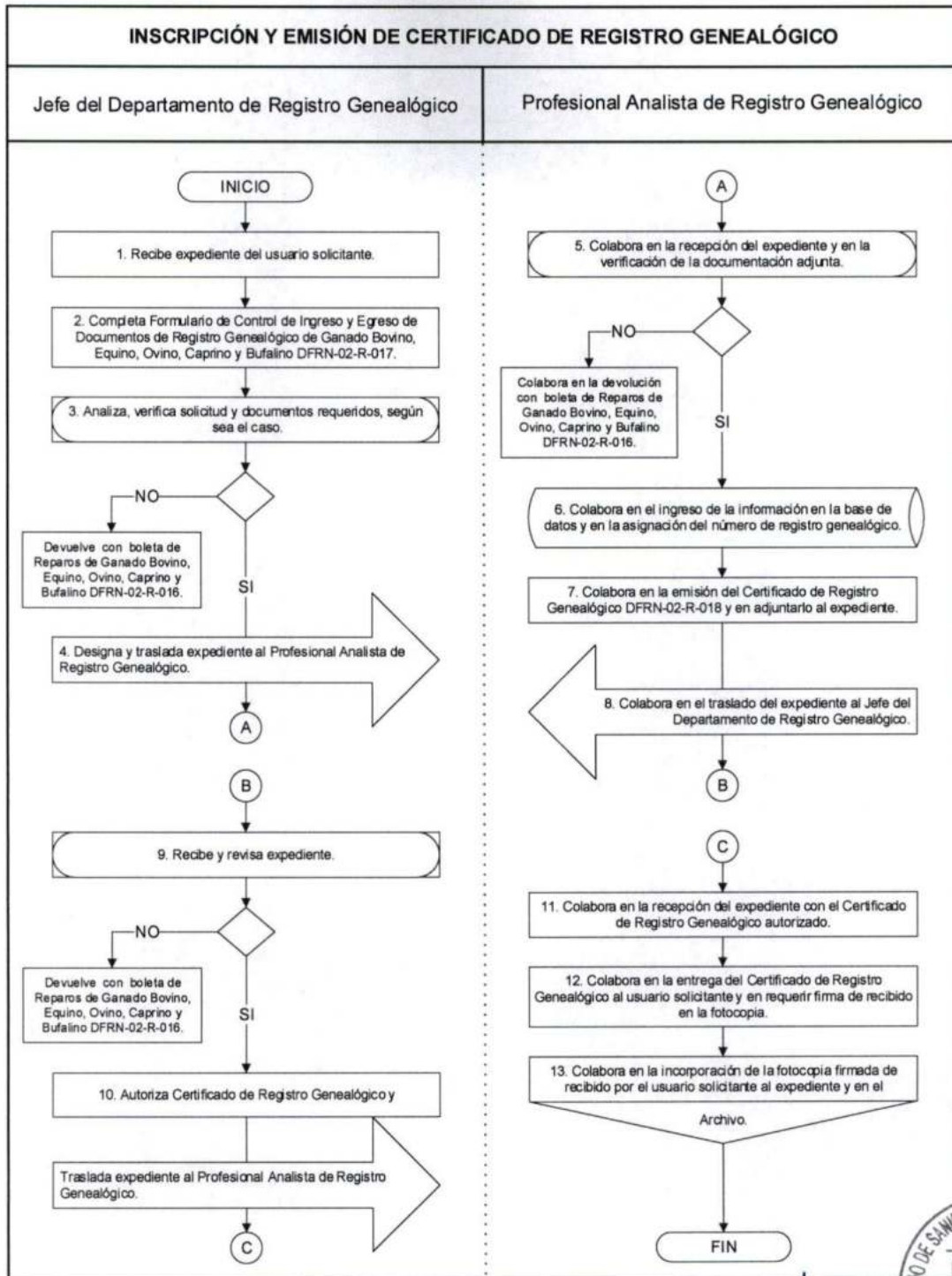


*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

|                                             |                |                     |
|---------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO</b> | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>SOLICITUD DE TRASPASO</b>                | <b>Páginas</b> | <b>5</b>            |

**OBJETIVO:**

Verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la solicitud de traspaso de ganado bovino, equino, ovino, caprino y bufalino para garantizar el cambio de propietario en el registro genealógico.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico a requerimiento del usuario solicitante, gestiona entrega de los formularios siguientes:
  - a. Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-010 (**Ver Anexo 39**).
  - b. Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Ovino DFRN-02-R-023 (**Ver Anexo 40**).
  - c. Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Caprino DFRN-02-R-031 (**Ver Anexo 41**).
  - d. Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Bufalino DFRN-02-R-039 (**Ver Anexo 42**).

De lo anterior, según sea el caso, descargándolos de la página web de este Ministerio o solicitándolos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.

2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción de formularios requeridos por el usuario solicitante y verifica que:
  - a. Complete el formulario anotando los datos requeridos en el mismo.
  - b. Efectúe pago en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El recibo de pago será emitido a nombre del criador y/o propietario o de la empresa inscrita en el Departamento de Registro Genealógico, de lo contrario será rechazado.
  - c. Adjunte los documentos indicados en el formulario, según sea el caso.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación del cumplimiento de los requisitos obligatorios (según sea el caso) descritos en:
  - a. Decreto número 461-67, Reglamento de Registro Genealógico de Ganado para los países Centroamericanos.
  - b. Acuerdo Gubernativo S/N, marzo de 1971, Reglamento para el Registro Genealógico de Ganado Equino.
  - c. Acuerdo Ministerial 13-2007 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer los requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el registro de bovinos y equinos en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.
  - d. Acuerdo Ministerial número 528-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establece los requisitos para la inscripción, registro genealógico y certificación del ganado ovino.
  - e. Acuerdo Ministerial número 102-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer el registro genealógico y certificación del ganado caprino.
  - f. Acuerdo Ministerial número 103-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establecer el registro genealógico de ganado bufalino.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Andrea Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| SOLICITUD DE TRASPASO                         |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                   | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                               | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                               | 3    | Analiza, verifica solicitud y documentos requeridos, según sea el caso.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                           |
|                                               | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico  | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                               | 6    | Colabora en el ingreso de la información en la base de datos y en la asignación del número de traspaso.                                                                                                                                                                                |
|                                               | 7    | Colabora en la emisión del traspaso en el certificado de registro genealógico (según corresponda) y en adjuntarlo al expediente.                                                                                                                                                       |
|                                               | 8    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                               |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| SOLICITUD DE TRASPASO                         |      |                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                   | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                     |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico | 9    | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 10.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                               | 10   | Autoriza traspaso (según corresponda) en el certificado de registro genealógico, adjunta y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                   |
| Profesional Analista de Registro Genealógico  | 11   | Colabora en la recepción del expediente con el certificado de registro genealógico con el traspaso (según corresponda) autorizado.                                                |
|                                               | 12   | Colabora en la entrega del certificado de registro genealógico con el traspaso (según corresponda) al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia.        |
|                                               | 13   | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                 |

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
SAR-MAGA

| AUTORIZACIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE CENTROS DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL Y TRASPLANTES DE EMBRIONES |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                          | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                                                        | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                      | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                                                                                      | 3    | Analiza la solicitud y revisa los documentos en el expediente.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                    |
|                                                                                                      | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                                                         | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                                                                      | 6    | Colabora en la coordinación para efectuar la verificación, localización y funcionamiento de los centros de inseminación artificial, juntamente con la Dirección de Sanidad Animal.                                                                                                     |
|                                                                                                      | 7    | Colabora en efectuar la verificación, localización y funcionamiento de los centros de inseminación artificial.<br>Si: Sigue paso 8.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).   |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| <b>AUTORIZACIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE CENTROS DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL Y TRANSPLANTES DE EMBRIONES</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                                           | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                              |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                                                                 | 8           | Colabora en la emisión de la Autorización para el Funcionamiento de Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-043 <b>(Ver Anexo 60)</b> .                                                            |
|                                                                                                              | 9           | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                                                                | 10          | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 11.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 <b>(Ver Anexo 6)</b> .                                                  |
|                                                                                                              | 11          | Gestiona firmas y sellos para la Autorización para el Funcionamiento de Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico <b>(Ver Norma 4)</b> . |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                                                                 | 12          | Colabora en la recepción del expediente con la Autorización para el Funcionamiento de Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones con firmas y sellos.                                                           |
|                                                                                                              | 13          | Colabora en la entrega de la Autorización para el Funcionamiento de Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia.                          |
|                                                                                                              | 14          | Colabora en la incorporación al expediente de la fotocopia firmada de recibido por el usuario solicitante y en el archivo.                                                                                                        |
| <b>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----</b>                                                                       |             |                                                                                                                                                                                                                                   |

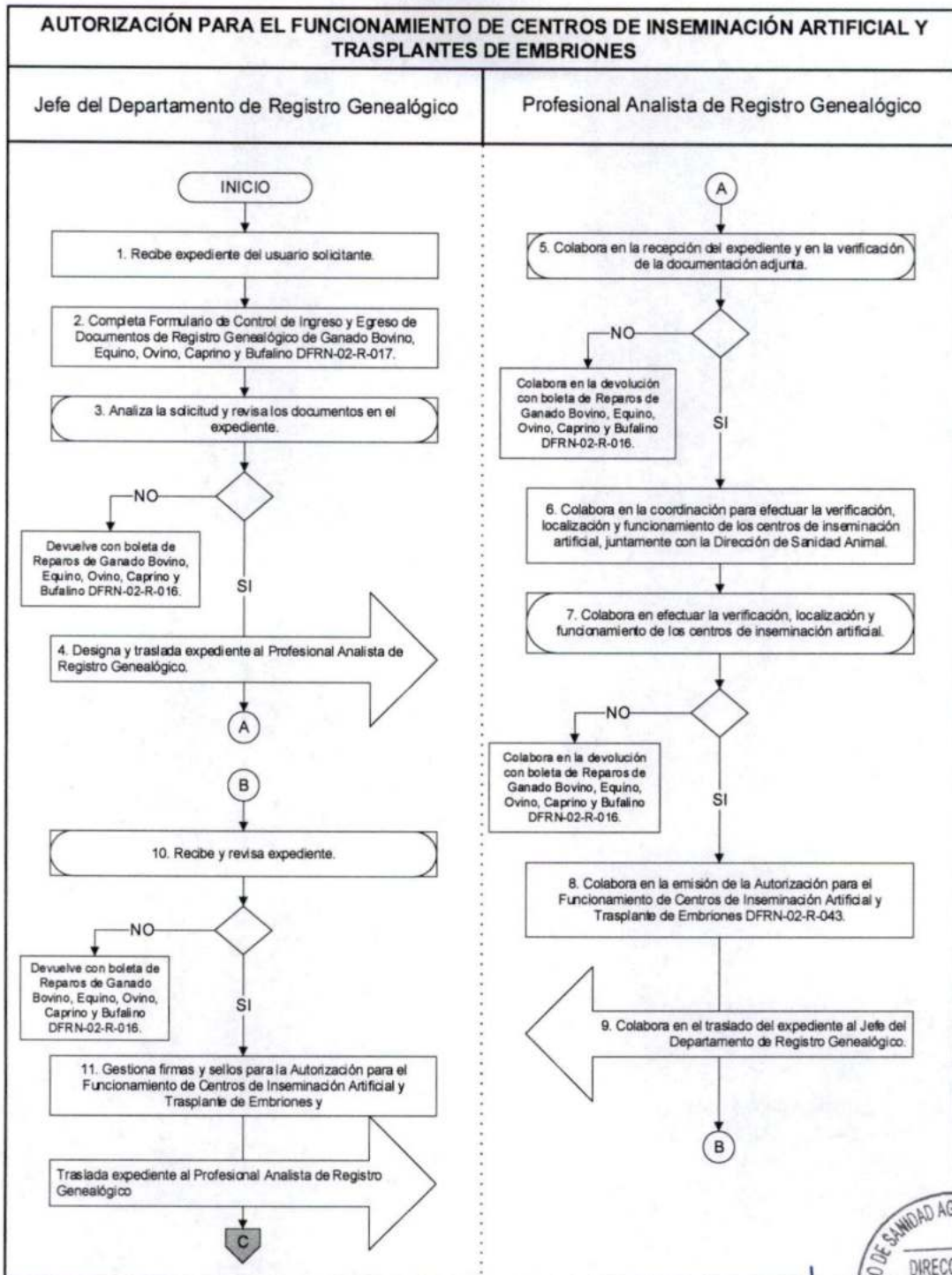
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Anselmo Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



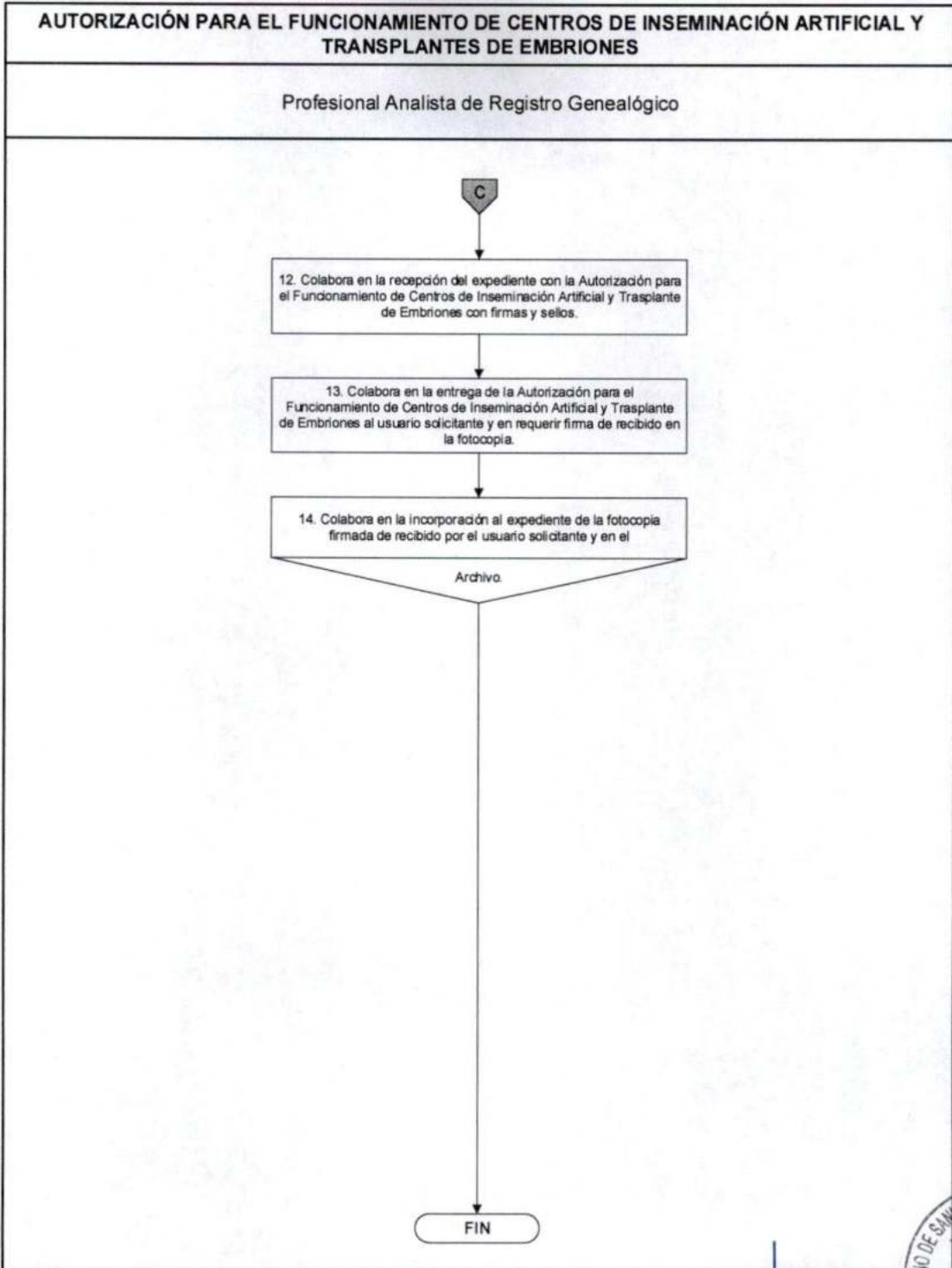
Autorizó:

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

| <b>TÉRMINO</b>                                                                                                   | <b>SIGNIFICADO</b>                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aval Oficial de Ganado Bovino y Equino                                                                           | Garantía oficial de los certificados genealógicos emitidos por los Registros Genealógicos Privados autorizados por el ministerio.                                               |
| Certificado Genealógico                                                                                          | Documento que asegura y garantiza la pureza genealógica de un ejemplar en particular.                                                                                           |
| Criador                                                                                                          | Dueño de la madre cuando se produjo la concepción.                                                                                                                              |
| Copia Certificada y/o Reposición de Certificado Genealógico                                                      | Copia fiel del certificado original de ganado bovino, equino, ovino, caprino y bufalino, por pérdida del original o deterioro, este último queda como único documento valedero. |
| Inscripción, autorización, construcción, localización y funcionamiento de los centros de inseminación artificial | Obtener la autorización para el funcionamiento de centros de inseminación artificial y trasplante de embriones, con vigencia de un año a partir de la fecha de autorización.    |
| Inscripción de Nuevas Razas de Ganado Bovino y Equino                                                            | Solicitud de apertura de libro de nuevas razas de ganado que no están inscritas en el Departamento de Registro Genealógico.                                                     |
| Traspaso                                                                                                         | Venta o transferencia de ganado bovino, equino, ovino, caprino y bufalino, a un nuevo propietario.                                                                              |

**GLOSARIO DE SIGLAS**

| <b>SIGLA</b> | <b>SIGNIFICADO</b>                              |
|--------------|-------------------------------------------------|
| BANRURAL     | Banco de Desarrollo Rural                       |
| DFRN         | Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos |
| S/N          | Sin número                                      |

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paula Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



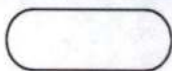
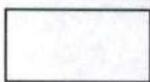

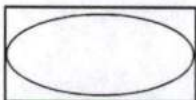


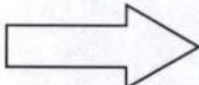

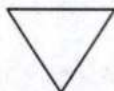
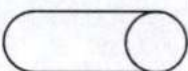
*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

GLOSARIO DE SÍMBOLOS

| Núm. | Símbolo                                                                             | Significado                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |    | <b>Inicio o finalización:</b> Indica el inicio o la terminación del flujo.                                                                                                                                                                                                           |
| 2    |    | <b>Actividad:</b> Describe las acciones que desempeñan las personas involucradas en el procedimiento.                                                                                                                                                                                |
| 3    |    | <b>Decisión:</b> Indica un punto dentro del flujo en donde se debe tomar una decisión entre dos o más opciones.                                                                                                                                                                      |
| 4    |    | <b>Inspección, revisión o verificación:</b> Una inspección ocurre, cuando se examina y/o comprueba "algo" del trabajo ejecutado; cuando antes de autorizar la consecución de otro paso de un procedimiento, se detiene a meditar, para autorizar lo que debe continuarse ejecutando. |
| 5    |  | <b>Conector:</b> Indica que el flujo continúa donde se ha colocado un símbolo idéntico que contiene la misma letra.                                                                                                                                                                  |
| 6    |  | <b>Referencia a otra página:</b> Indica que el procedimiento continúa en otra página.                                                                                                                                                                                                |
| 7    |  | <b>Traslado:</b> Indica el movimiento de documentos, material o equipo.                                                                                                                                                                                                              |
| 8    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera permanente.                                                                                                                                                                                                                        |
| 9    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera temporal.                                                                                                                                                                                                                          |
| 10   |  | <b>Base de datos:</b> Manejo de información digital.                                                                                                                                                                                                                                 |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación







Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**ANEXOS**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Veroza Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación







Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 1

Formulario de Solicitud Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-002

No. de criador

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE FIRMAS REGISTRADAS DE CRIADOR Y PROPIETARIO DE  
GANADO BOVINO Y EQUINO**  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 46 1-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

Guatemala de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico**

Por este medio me permito comunicar a usted, que deseo inscribirme como criador de ganado de la especie \_\_\_\_\_ raza \_\_\_\_\_

Del cual poseo \_\_\_\_\_ machos \_\_\_\_\_ hembras

Dichos ejemplares se encuentran en la finca \_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_

Número de DPI \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ firma autorizada \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Criador y propietario

**NOTA:** Si no tiene personas autorizadas, favor de cancelar con X el lugar del nombre y firmas para evitar confusión.  
Adjuntar fotocopia del DPI.  
Fotocopia de inscripción de la Matricula de Fierro de Propiedad emitida en la municipalidad en donde se encuentre localizada la crianza.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-002

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*

*Ing. Agr. Paola Antonia Uchoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

VISAR-MAGA

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 2

Formulario de Solicitud de Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Ovino DFRN-02-R-019

No. de criador

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE FIRMAS REGISTRADAS DE CRIADOR Y PROPIETARIO DE GANADO OVINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 528-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe del Departamento de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

Por este medio me permito comunicar a usted, que deseo inscribirme como criador de ganado de la especie \_\_\_\_\_ raza \_\_\_\_\_

Del cual poseo \_\_\_\_\_ machos \_\_\_\_\_ hembras \_\_\_\_\_

Dichos ejemplares se encuentran en el Criadero \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_

Número de DPI \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ firma autorizada \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Criador y propietario

**NOTA:** Si no tiene personas autorizadas, favor de cancelar con X el lugar del nombre y firmas para evitar confusión.  
Adjuntar fotocopia del DPI.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-019

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 3

Formulario de Solicitud de Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Caprino DFRN-02-R-025

No. de criador

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE FIRMAS REGISTRADAS DE CRIADOR Y PROPIETARIO DE GANADO CAPRINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino.

Guatemala \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_

**Jefe del Departamento de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

Por este medio me permito comunicar a usted, que deseo inscribirme como criador de ganado de la especie \_\_\_\_\_ raza \_\_\_\_\_

Del cual poseo \_\_\_\_\_ machos \_\_\_\_\_ hembras \_\_\_\_\_

Dichos ejemplares se encuentran en el Criadero \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_

Número de DPI \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre firma autorizada


Firma \_\_\_\_\_  
Criador y propietario

**NOTA:** Si no tiene personas autorizadas, favor de cancelar con X el lugar del nombre y firmas para evitar confusión.  
Adjuntar fotocopia del DPI,  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-025

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Anexo 4

Formulario de Solicitud Inscripción o Actualización de Firmas Registradas de Criador y Propietario de Ganado Bufalino DFRN-02-R-033

No. de criador

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE FIRMAS REGISTRADAS DE CRIADOR Y PROPIETARIO DE  
GANADO BUFALINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe del Departamento de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico**

Por este medio me permito comunicar a usted, que deseo inscribirme como criador de ganado de la especie \_\_\_\_\_ raza \_\_\_\_\_

Del cual poseo \_\_\_\_\_ machos \_\_\_\_\_ hembras \_\_\_\_\_

Dichos ejemplares se encuentran en el Criadero \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_

Número de DPI \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre firma autorizada

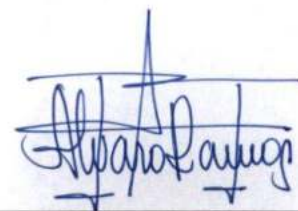
Firma \_\_\_\_\_  
Criador y propietario

**NOTA:** Si no tiene personas autorizadas, favor de cancelar con X el lugar del nombre y firmas para evitar confusión.  
Adjuntar fotocopia legalizada del DPI. Cuando es por primera vez o por actualización.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-033

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
R-MAGA



**Anexo 5**

**Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017**

**DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO  
FORMULARIO DE CONTROL DE INGRESO Y EGRESO DE DOCUMENTOS DE REGISTRO GENEALOGICO  
DE GANADO BOVINO, EQUINO, OVINO, CAPRINO Y BUFALINO**

| Fecha/hora ingreso | Criador, propietario empresa y/o representante | Tipo de solicitud y cantidad de documentos | No. recibo Valor Q. | Fecha entrada DRG | Responsable DRG recepción de documentos | Fecha salida DRG | Responsable de entrega documentación |
|--------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|-------------------|-----------------------------------------|------------------|--------------------------------------|
|                    |                                                |                                            |                     |                   |                                         |                  |                                      |
|                    |                                                |                                            |                     |                   |                                         |                  |                                      |
|                    |                                                |                                            |                     |                   |                                         |                  |                                      |
|                    |                                                |                                            |                     |                   |                                         |                  |                                      |
|                    |                                                |                                            |                     |                   |                                         |                  |                                      |
|                    |                                                |                                            |                     |                   |                                         |                  |                                      |
|                    |                                                |                                            |                     |                   |                                         |                  |                                      |

DFRN-02-R-017

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 6  
Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino  
DFRN-02-R-016

**DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALOGICO-DFRN-VISAR-MAGA**  
**REPAROS DE GANADO BOVINO, EQUINO, OVINO, CAPRINO Y BUFALINO**

FECHA: \_\_\_\_\_  
FINCA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE CRIADOR: \_\_\_\_\_

| No. ORDEN | RAZA | NOMBRE | REGISTRO PRIVADO | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | PADRE | MADRE | OBSERVACIONES |
|-----------|------|--------|------------------|---------------------|------|-------|-------|---------------|
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |
|           |      |        |                  |                     |      |       |       |               |

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL

DFRN-02-R-016

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 7

Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado

Inscripción de Criador o Propietario de Ganado Bovino Tipo Carne por Raza

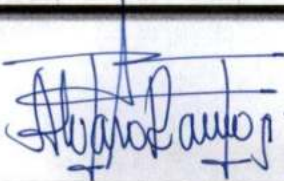
| No. Orden | No. Inscripción de Criador | Nombre y Apellido Completo | No. DPI | Dirección | No. Teléfono | Correo Electrónico | Observaciones |
|-----------|----------------------------|----------------------------|---------|-----------|--------------|--------------------|---------------|
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |

Inscripción de Criador o Propietario de Ganado Bovino Tipo Lechero por Raza

| No. Orden | No. Inscripción de Criador | Nombre y Apellido Completo | No. DPI | Dirección | No. Teléfono | Correo Electrónico | Observaciones |
|-----------|----------------------------|----------------------------|---------|-----------|--------------|--------------------|---------------|
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga Ayra, Paula Antonia Jehoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Inscripción de Criador o Propietario de Ganado Equino por Raza**

| No. Orden | No. Inscripción de Criador | Nombre y Apellido Completo | No. DPI | Dirección | No. Teléfono | Correo Electrónico | Observaciones |
|-----------|----------------------------|----------------------------|---------|-----------|--------------|--------------------|---------------|
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |

**Inscripción de Criador o Propietario de Ganado Ovino por Raza**

| No. Orden | No. Inscripción de Criador | Nombre y Apellido Completo | No. DPI | Dirección | No. Teléfono | Correo Electrónico | Observaciones |
|-----------|----------------------------|----------------------------|---------|-----------|--------------|--------------------|---------------|
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |
|           |                            |                            |         |           |              |                    |               |



Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
 Inga. Ajpa  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación




Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA





Anexo 8

Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Bovino

No. \_\_\_\_\_

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO BOVINO  
RAZA \_\_\_\_\_  
CON BASE EN LO QUE ESTABLECE EL DECRETO 451-67, REGLAMENTO  
PARA EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO DE GUATEMALA

Nombre del criador y/o propietario: \_\_\_\_\_

FINCA \_\_\_\_\_ UBICACION \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Ing. Agr. Patricia Patricia Delgado Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 9

Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Equino

No \_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO EQUINO**

RAZA \_\_\_\_\_  
CON BASE EN LO QUE ESTABLECE EL DECRETO LEY 461-67,  
REGLAMENTO PARA EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO DE  
GUATEMALA

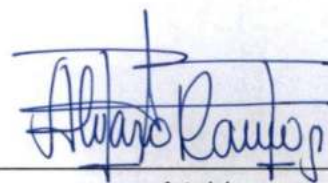
Nombre del criador y/o propietario: \_\_\_\_\_

FINCA \_\_\_\_\_ UBICACIÓN \_\_\_\_\_

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Anexo 10

Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Ovino

NO. \_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO OVINO**

RAZA \_\_\_\_\_

EL ACUERDO MINISTERIAL NO. 528-2013, ACUERDO ESTABLECE LOS REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN, REGISTRO GENEALÓGICO Y CERTIFICACIÓN DEL GANADO OVINO, SE CUMPLE CON EL ARTICULO 6. REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN, REGISTRO GENEALÓGICO

NOMBRE DEL CRIADOR Y/O PROPIETARIO \_\_\_\_\_

FINCA \_\_\_\_\_ UBICACIÓN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GUATEMALA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 11

Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado Caprino

NUMERO -----

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO CAPRINO**

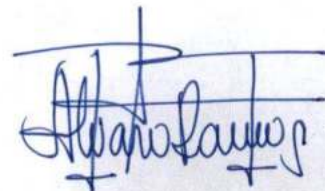
RAZA -----  
EL ACUERDO MINISTERIAL NO. 102-2019, ESTABLECER EL REGISTRO  
GENEALÓGICO Y CERTIFICACIÓN DEL GANADO CAPRINO

NOMBRE DEL CRIADOR Y/O PROPIETARIO -----

FINCA ----- UBICACIÓN -----

GUATEMALA, ----- DE -----, 20\_

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 12

Constancia de Inscripción o Actualización de Criador o Propietario de Ganado  
Bufalino

No. \_\_\_\_\_

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE CRIADOR O PROPIETARIO DE GANADO BUFALINO

RAZA \_\_\_\_\_  
ACUERDO MINISTERIAL NO. 103-2019, ESTABLECER EL REGISTRO  
GENEALÓGICO DE GANADO BUFALINO

NOMBRE DEL CRIADOR Y/O PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

FINCA \_\_\_\_\_ UBICACIÓN \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Guatemala, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*  
VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 13**  
**Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino Tipo Carne**  
**DFRN-02-R-003**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO BOVINO TIPO CARNE**  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

| RAZAS y VARIEDADES | MACHOS<br>No.        | SEXO | HEMBRAS<br>No.       | TOTAL                |
|--------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|
| BRAHMAN            | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NELORE             | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NELORE MOCHO       | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GUZERAT            | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TABAPUA            | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INDOBRASIL         | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CYR                | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SARDO NEGRO        | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SIMMENTAL          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LIMOUSIN           | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OTRAS              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>GRAN TOTAL</b>  | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Los ejemplares mencionados son de mi propiedad, los que se encuentran ubicados en: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ kilómetros de la ciudad capital ida y vuelta \_\_\_\_\_

El presente Formulario debe de estar debidamente lleno.

Nombre completo \_\_\_\_\_ No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DPI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Firma del Criador, Proprietario o Representante Legal. \_\_\_\_\_

Adjuntar comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-002.

DFRN-02-R-003

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Encargada de Plazamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 14**  
**Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino Tipo Lechero**  
**DFRN-02-R-004**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO BOVINO TIPO LECHERO**  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

Atenidamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

| RAZAS Y VARIEDADES: | MACHOS               |      | HEMBRAS              |  | TOTAL                |
|---------------------|----------------------|------|----------------------|--|----------------------|
|                     | No.                  | SEXO | No.                  |  |                      |
| HOLSTEIN            | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| PARDOSUIZO          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| JERSEY              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| OTRAS _____         | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| <b>GRAN TOTAL</b>   | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |

Los ejemplares mencionados son de mi propiedad, los que se encuentran ubicados en: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ kilómetros de la ciudad capital ida y vuelta \_\_\_\_\_

El presente formulario debe de estar debidamente lleno.

Nombre completo \_\_\_\_\_ No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DPI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal \_\_\_\_\_

Adjuntar comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-002.

**DFRN-02-R-004**

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 15**

**Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Equino DFRN-02-R-005**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO EQUINO**  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
**Departamento de Registro Genealógico**

Alertamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

| RAZAS              | MACHOS<br>No.        | SEXO | HEMBRAS<br>No.       | TOTAL                |
|--------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|
| ESPAÑOLA           | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PERUANO DE PASO    | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INGLES PURA SANGRE | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IBEROAMERICANA     | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| APFALOOSA          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PONY               | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CUARTO DE MILLA    | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OTRA _____         | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>GRAN TOTAL</b>  | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Los ejemplares mencionados son de mi propiedad, los que se encuentran ubicados en: \_\_\_\_\_ kilómetros de la ciudad capital ida y vuelta \_\_\_\_\_

El presente formulario debe de estar debidamente lleno.

Nombre completo \_\_\_\_\_ No. de criador \_\_\_\_\_  
 No. de DPI \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono \_\_\_\_\_

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal \_\_\_\_\_  
 Adjuntar comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-005.

**DFRN-02-R-005**

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 24**  
**Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Caprino DFRN-02-R-027**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO CAPRINO</b></p> <p><small>Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino</small></p> <p>Criador: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Propietario: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Nombre del Animal: _____ (24 letras máximas)</p> <p>Fecha de nacimiento: _____ Peso nacimiento (lb.): _____</p> <p>Color: _____ Registro Privado No. _____</p> <p>SEXO M <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>      RG No.: _____</p> <p>Raza: _____</p> <p>Registro privado: Microchip ( ) Tatuaje ( ) Arno ( ) Localizado en: _____</p> <p>Padre: _____ (Número de Registro)      RG No. _____</p> <p>Madre: _____ (Número de Registro)      RG No. _____</p> <p>No de criador: _____</p> <p>Observaciones: _____</p> <p>_____<br/>FIRMA DEL CRIADOR      FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL</p> <p>FECHA DE REGISTRO: _____      JEFE DE OFICINA _____</p> <p><small>La información proporcionada en la presente solicitud está bajo la responsabilidad del Criador.<br/>Elaborar y validar la FICHA NUTRICIONAL e Inmunización Artificial, cuando así como lo amerite.<br/>Adjuntar copia de comprobante de pago "ingreso por venta" "registro" del establecimiento de Agricultura, Ganadería y Alimentación o similar como los descritos en el procedimiento SF/BA-02-R-027.<br/>Cuando así como lo amerite, se adjuntará documentación adicional.</small></p> <p align="right"><small>DFRN-02-R-027</small></p> | <p align="center"><b>POSTERIOR DFRN-02-R-027, FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO CAPRINO</b></p> <p align="center"><small>Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino.</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 15%;">FOTO FLANCO<br/>DERECHO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 15%;">FOTO FRENTE</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 15%;">FOTO POSTERIOR</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 15%;">FOTO IZQUIERDO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 15%;">FLANCO<br/>DERECHO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 15%;">FRENTE</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 15%;">POSTERIOR</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 15%;">FLANCO<br/>IZQUIERDO</div> </div> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y  
 Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
 Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

**Anexo 25**  
**Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Bufalino DFRN-02-R-035**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO BUFALINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

Criador: \_\_\_\_\_  
 Dirección Finca: \_\_\_\_\_  
 Propietario: \_\_\_\_\_  
 Dirección Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Animal: \_\_\_\_\_ (24 letras máximo)  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Peso al nacimiento: \_\_\_\_\_ Libs.  
 Color: \_\_\_\_\_ Registro Privado No.: \_\_\_\_\_  
 SEXO M  H  RG No.: \_\_\_\_\_  
 Raza: \_\_\_\_\_  
 Registro privado Microchip ( ) Tattoo ( ) Anillo ( ) Localidad en: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_ (Nombre de Registro)  
 RG No. \_\_\_\_\_  
 Madre: \_\_\_\_\_ (Nombre de Registro)  
 RG No. \_\_\_\_\_  
 No de criador: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CRIADOR                      FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL

FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_ JEFE DE DNO. \_\_\_\_\_

La información correspondiente a la presente solicitud será bajo la responsabilidad del Criador. Adquirir verificación de Raza, Edad y Sexo, mediante el uso de los registros. Casos de error lo anulará, se solicitará documentación adicional.                      **DFRN-02-R-035**

**POSTERIOR DFRN-02-R-035, FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO BUFALINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

FOTO  
PLANTO  
MARIANO

FOTO  
PARENTS

FOTO  
POSTERIOR

FOTO  
PLANTO  
MARIANO

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Dehna Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-02-R-035





**Anexo 26**  
**Formulario de Reporte de Colecta de Embriones Procesados en el País**  
**DFRN-02-R-052**

**FORMULARIO DE REPORTE DE COLECTA DE EMBRIONES PROCESADOS EN EL PAIS**

BASE LEGAL, ACUERDO MINISTERIAL No. 415-2013, CREAR EL REGISTRO DE LAS CRÍAS NACIDAS PRODUCTO DE LA TRANSFERENCIA DE EMBRIONES Y CIBION DE VIENTRES DE LA ESPECIE EQUINA, RAZA PERUANO DE PASO.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
**Departamento de Registro Genealógico**

El suscrito Médico Veterinario y/o Zootecnista especializado, Colegado Activo Número: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Ubicado en: \_\_\_\_\_

Informa que en fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ se realizó colecta de embriones, de la Raza Peruano de Paso que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre del Semental | Registro Privado y Registro Genealógico | Nombre de la Donadora | No. de Registro Genealógico | No. de Embriones | Identificación del termo de Nitrógeno Líquido y canasta | Observaciones |
|--------------|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

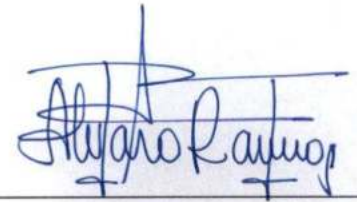
\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista,  
Colegado Activo No. \_\_\_\_\_

Se adjunta Certificado Médico Veterinario de salud de cada semental, como responsable de estado de salud de los sementales, el cual tiene una vigencia de seis meses a partir de la fecha de emisión.

**DFRN-02-R-052**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Deboa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 27**  
**Formulario de Reporte de Embriones Importados DFRN-02-R-053**

**FORMULARIO DE REPORTE DE EMBRIONES IMPORTADOS**

BASE LEGAL, ACUERDO MINISTERIAL No. 415-2013, CERRAR EL REGISTRO DE LAS CRIAS NACIDAS PRODUCTO DE LA TRANSFERENCIA DE EMBRIONES Y COBION DE VIENTRE DE LA ESPECIE EQUINA, RAZA PERUANO DE PASO.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
**Departamento de Registro Genealógico**

El suscrito, persona individual responsable de la importación de nombre: \_\_\_\_\_

DPI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Informa que en fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ ingresaron al país los embriones de la Raza Peruano de Paso que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre del Semental | Registro Privado y Registro Genealógico | Nombre de la Donadora | No. de Registro Genealógico | No. de Embriones Importados | Identificación del toro de Nitrógeno Líquido y canasta | Observaciones Resultado de prueba de ADN |
|--------------|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |
|              |                     |                                         |                       |                             |                             |                                                        |                                          |

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona individual responsable de la importación.

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista,  
Colegiado Activo No. \_\_\_\_\_

Se adjunta documentación de importación y permiso sanitario del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, además, copia de las imágenes del catalogo del país de origen de los embriones.

DFRN-02-R-053

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 28**  
**Formulario de Reporte de Embriones Nacionales e Importados Nacidos**  
**DFRN-02-R-054**

**FORMULARIO DE REPORTE DE EMBRIONES NACIONALES E IMPORTADOS NACIDOS**

BASE LEGAL, ACUERDO MINISTERIAL No. 415-2013, CREAR EL REGISTRO DE LAS CRIAS NACIDAS PRODUCTO DE LA TRANSFERENCIA DE EMBRIONES Y CESION DE VIENTRE DE LA ESPECIE EQUINA, RAZA PERUANO DE PASO.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico

El suscrito Médico Veterinario y/o Zootecnista especializado, Colegiado Activo Número: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Numero de teléfono: \_\_\_\_\_

Informa que en fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ se procedió a identificar las crias nacidas de la técnica de transferencia embriones de la Raza Peruano de Paso que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre de la cria | No. Registro Privado | Fecha de nacimiento | Sexo | Nombre del padre y No. de Registro Genealógico | Nombre de la madre y No. de Registro Genealógico | Observaciones. Resultados de prueba ADN |
|--------------|-------------------|----------------------|---------------------|------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |
|              |                   |                      |                     |      |                                                |                                                  |                                         |

Lugar y fecha de expedido \_\_\_\_\_

Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista, Colegiado Activo No. \_\_\_\_\_

Se adjunta copia de los certificados de Registro Genealógico del padre y de la madre para los nacionales, y catalogo de ambos padres del país de origen.

DFRN-02-R-054

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Vohoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 29  
Formulario de Cesión de Vientre DFRN-02-R-055

**FORMULARIO DE CESION DE VIENTRE**

BASE LEGAL, ACUERDO MINISTERIAL No. 415-2013, CREAR EL REGISTRO DE LAS CRIAS NACIDAS PRODUCTO DE LA TRANSFERENCIA DE EMBRIONES Y CESION DE VIENTRE DE LA ESPECIE EQUINA, RAZA PERUANO DE PASO.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico**

Nombre del propietario de la hembra: \_\_\_\_\_

Acredita que ha cedido el vientre de la yegua de nombre: \_\_\_\_\_ No. RG \_\_\_\_\_

en fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, al señor \_\_\_\_\_ del  
criadero \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_

No. de teléfono \_\_\_\_\_

Firma de propietario de la yegua que cedió el vientre \_\_\_\_\_

**Nota: adjuntar a la solicitud de inscripción del producto.**

**Adjuntar copia del certificado de los padres**

**Fotocopia del DPI vigentes del propietario de la hembra y de la persona que adquirió el vientre.**

DFRN-02-R-055

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Chocó Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Álvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAD MAGA



Anexo 30  
Formulario de Certificado de Monta o Inseminación de Ganado Bovino y Equino  
DFRN-02-R-009

**FORMULARIO DE CERTIFICADO DE MONTA O INSEMINACIÓN DE GANADO BOVINO Y EQUINO**

Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ día servicio de monta natural (  ); inseminación artificial (  ) a la hembra especie \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_ registrado bajo el nombre de \_\_\_\_\_ y número de Registro RG. \_\_\_\_\_ con el semental registrado bajo el nombre de: \_\_\_\_\_ y número de Registro RG. \_\_\_\_\_ o Registro Genealógico de Asociación Internacionalmente Reconocida.

\_\_\_\_\_  
Firma del criador/propietario del semental o del Técnico Inseminador

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

Fotocopia de DPI.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-009

*[Handwritten Signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Handwritten Signature]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 31

Formulario de Certificado de Monta o Inseminación de Ganado Ovino DFRN-02-R-022

**FORMULARIO DE CERTIFICADO DE MONTA O INSEMINACIÓN  
DE GANADO OVINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 528-2013, Establecer los requisitos para la  
Inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino.

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que  
Con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ día servicio  
de monta natural (  ); inseminación artificial (  ) a la hembra especie \_\_\_\_\_  
raza \_\_\_\_\_ registrada bajo el nombre de \_\_\_\_\_ y  
número de Registro R.G. \_\_\_\_\_ con el semental registrado bajo el nombre  
de: \_\_\_\_\_ y número de Registro R.G. \_\_\_\_\_  
o Registro Genealógico de Asociación Internacionalmente reconocida \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

(f) \_\_\_\_\_  
Firma del criador/propietario del semental o del  
Técnico inseminador

Fotocopia de DPL.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-022

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 32  
Formulario de Certificado de Monta de Ganado Caprino DFRN-02-R-028

**FORMULARIO DE CERTIFICADO DE MONTA  
DE GANADO CAPRINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que  
Con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ día servido  
de monta natural a la hembra especie \_\_\_\_\_  
raza \_\_\_\_\_ registrada bajo el nombre de \_\_\_\_\_ y  
número de Registro R.G. \_\_\_\_\_ con el semental registrado bajo el nombre  
de \_\_\_\_\_ y número de Registro R.G. \_\_\_\_\_  
o Registro Genealógico de Asociación Internacionalmente reconocida \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

(F) \_\_\_\_\_  
Firma del criador/propietario del semental

Fotocopia de DPI.  
Cuando el caso lo amerite, se coleccionará documentación adicional.

DFRN-02-R-028

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

  
109

Anexo 33

Formulario de Certificado de Inseminación de Ganado Caprino de Semen Nacional e Importado DFRN-02-R-029

**FORMULARIO DE CERTIFICADO DE INSEMINACIÓN DE GANADO CAPRINO DE SEMEN NACIONAL E IMPORTADO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se procedió a inseminar a la hembra especie \_\_\_\_\_ raza \_\_\_\_\_ registrada bajo el nombre de \_\_\_\_\_ y número de Registro R.G. \_\_\_\_\_ con el semen colectado del reproductor registrado bajo el nombre de \_\_\_\_\_ y número de Registro \_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_, o Registro Genealógico de Asociación Internacionalmente reconocida \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

\_\_\_\_\_  
Firma del Médico Veterinario y/o Zootecnista Colegiado activo. No. \_\_\_\_\_

Fotocopia de DPL.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional de respaldo.

DFRN-02-R-029

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Ana Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 34**

**Formulario de Certificación de Procedimiento de Transferencia de Embriones Nacionales e Importados de Ganado Caprino DFRN-02-R-030**

**FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES NACIONALES E IMPORTADOS DE GANADO CAPRINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se procedió a la colecta de embriones de la donadora, que se identifica con número de Registro Genealógico \_\_\_\_\_ de nombre \_\_\_\_\_, número privado \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_, total de embriones colectados \_\_\_\_\_

Total de embriones utilizados \_\_\_\_\_, total de embriones almacenados \_\_\_\_\_

Fecha de monta y/o inseminación de la hembra \_\_\_\_\_ con el seminal de nombre \_\_\_\_\_, con número de Registro Privado \_\_\_\_\_, número de registro Genealógico \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_

Descripción de la transferencia de embriones de ganado caprino

| No. Orden | Nombre hembra receptora | Numero Privado | Fecha de transferencia | Fecha de Parto | Sexo | Observaciones |
|-----------|-------------------------|----------------|------------------------|----------------|------|---------------|
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |

Lugar y fecha de expedido \_\_\_\_\_

(F) \_\_\_\_\_  
Firma: Médico Veterinario y/o Zootecnista colegiado activo

Fotocopia de DPI.  
Cuando el caso lo amerita, se coleccionará documentación adicional de respaldo.

DFRN-02-R-030

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 35  
Formulario de Certificado de Monta de Ganado Bufalino DFRN-02-R-036

**FORMULARIO DE CERTIFICADO DE MONTA DE GANADO BUFALINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que  
Con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ día servicio  
de monta natural a la hembra especie \_\_\_\_\_  
raza \_\_\_\_\_ registrada bajo el nombre de \_\_\_\_\_  
con número de Registro Privado \_\_\_\_\_ y número de Registro RG. \_\_\_\_\_  
con el semental registrado bajo el nombre de: \_\_\_\_\_  
con número de Registro Privado \_\_\_\_\_ y número de Registro RG. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido Firma del criador/propietario del semental

Fotocopia de DPI.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-036

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 36

Formulario de Certificado de Inseminación de Ganado Bufalino DFRN-02-R-037

FORMULARIO DE CERTIFICADO DE INSEMINACIÓN DE GANADO BUFALINO

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que  
con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se procedió a  
inseminar a la hembra especie \_\_\_\_\_  
raza, \_\_\_\_\_ registrada bajo el nombre de \_\_\_\_\_  
número de Registro Privado \_\_\_\_\_ y número de Registro RG \_\_\_\_\_  
con el semen colectado del reproductor registrado bajo el nombre de: \_\_\_\_\_  
número de Registro Privado \_\_\_\_\_ y número de Registro RG \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido


\_\_\_\_\_  
Firma del Médico Veterinario y/o Zootecnista  
Colegiado activo.

Fotocopia de DPI.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-037

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 37**

**Formulario de Certificación del Procedimiento de Transferencia de Embriones Procesado en el País e Importado de Ganado Bufalino DFRN-02-R-038**

**FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE TRANSFERENCIA DE EMBRIONES PROCESADO EN EL PAÍS E IMPORTADO DE GANADO BUFALINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

El suscrito \_\_\_\_\_ CERTIFICA que con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ se procedió a la colecta de embriones de la donadora especie \_\_\_\_\_, raza \_\_\_\_\_ registrada bajo el nombre de \_\_\_\_\_, con número de Registro Privado \_\_\_\_\_ y número de Registro RG. \_\_\_\_\_ total de embriones colectados \_\_\_\_\_ total de embriones utilizados \_\_\_\_\_ total de embriones almacenados \_\_\_\_\_ Fecha de monta y/o inseminación de la hembra \_\_\_\_\_ con el semental de nombre \_\_\_\_\_, raza \_\_\_\_\_ con número de Registro Privado \_\_\_\_\_ y número de Registro RG. \_\_\_\_\_

Descripción del procedimiento de transferencia de embriones de ganado Bufalino

| No. Orden | Nombre hembra receptora | Número Privado | Fecha de transferencia | Fecha de Parto | Sexo | Observaciones |
|-----------|-------------------------|----------------|------------------------|----------------|------|---------------|
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |
|           |                         |                |                        |                |      |               |

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

(f) \_\_\_\_\_  
Firma: Médico Veterinario y/o Zootecnista colegiado activo

Fotocopia de DPI.  
Cuando el caso lo amerite, se colozará documentación adicional.

DFRN-02-R-038

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Davila*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Sello: MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERIA Y ALIMENTACION - PLANEAMIENTO]*

*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

*[Sello: DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS - VISAR-MAGA]*

Anexo 38  
Certificado de Registro Genealógico DFRN-02-R-018

No. 839681

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO  
CERTIFICADO DE REGISTRO GENEALÓGICO

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| RG No.               | Fecha de Nacimiento |
| Nombre del Ejemplar  | Sexo                |
| Registro Privado No. | Fierro de Crianza   |
| Color                | Registro No.        |
| Padre                | Registro No.        |
| Madre                |                     |
| Criador              |                     |
| Propietario          |                     |

El DRG CERTIFICA: que el ejemplar BOVINO antes descrito ha sido inscrito en Libro de Registro correspondiente, bajo la responsabilidad del CRIADOR, como un ejemplar PURA RAZA xxxxxx, llenando los requisitos reglamentarios establecidos en el Decreto Ley 461-67.

|                   |                            |           |
|-------------------|----------------------------|-----------|
| FECHA DE REGISTRO | Jefe DRG                   |           |
| FECHA DE VENTA    | TRANSPERENCIAS PROPIETARIO | DIRECCION |

EN CASO DE MUERTE DE ESTE ANIMAL, REPORTARLO Y ENTREGAR EL CERTIFICADO PARA SU CANCELACION DFRN-02-R-018

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Energada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

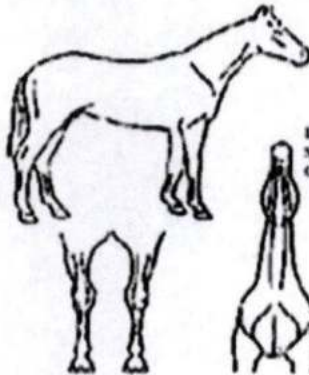
  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Posterior del Certificado de Registro Genealógico (Equino)

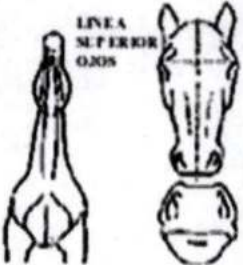
**POSTERIOR DFRN-02-R-008**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO EQUINO**  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-87, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

LADO DERECHO



POSTERIOR (vista posterior)

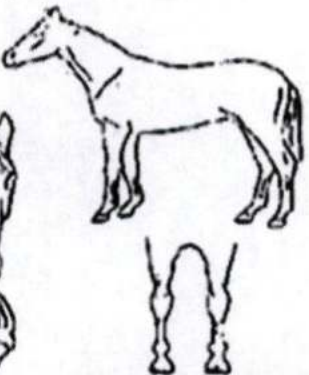
RESEÑA GRÁFICA



GARGANTA

BELLO

LADO IZQUIERDO



ANTERIOR (vista posterior)

LINEA PATERNA

LINEA MATERNA

RESEÑAS

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y  
 Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
 Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



Posterior del Certificado de Registro Genealógico (Ovino)

Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

**POSTERIOR DFRN-02-R-021, FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO OVINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 528-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino.

|                     |             |                       |
|---------------------|-------------|-----------------------|
| FOTO FLANCO DERECHO | FOTO FRENTE | FOTO FLANCO IZQUIERDO |
| FLANCO DERECHO      | FRENTE      | FLANCO IZQUIERDO      |

LINEA PATERNA

ABIELOS PATERNOS

BISABUELOS

TATARABUELOS

LINEA MATERNA

ABIELOS MATERNOS

BISABUELOS

TATARABUELOS

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Miraflores Blanca  
FIBX: 2413 7000, extensión 7489

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Urrutia Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Posterior del Certificado de Registro Genealógico (Caprino)

Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

**POSTERIOR DFRN-02-R-027, FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO CAPRINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino.

|                     |             |                |                  |
|---------------------|-------------|----------------|------------------|
| FOTO FLANCO DERECHO | FOTO FRENTE | FOTO POSTERIOR | FOTO IZQUIERDO   |
| FLANCO DERECHO      | FRENTE      | POSTERIO       | FLANCO IZQUIERDO |

|               |                  |            |              |
|---------------|------------------|------------|--------------|
| LINEA PATERNA | ABUELOS PATERNOS | BISABUE    | TATARABUELOS |
| LINEA MATERNA | ABUELOS MATERNOS | BISABUELOS | TATARABUELOS |

7ma avenida 12-60 zona 13, edificio Miraflores  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Posterior del Certificado de Registro Genealógico (Bufalino)

Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

**POSTERIOR DFRN-02-R-036, FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO BUFALINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

FOTO

FOTO

FOTO

FOTO

FLANCO DERECHO

FRENTE

POSTERIOR

FLANCO IZQUIERDO

LINEA PATERNA

LINEA MATERNA

ABUELOS MATERNOS

ABUELOS PATERNOS

BISABUELOS

TATARABUELOS

ABUELOS PATERNOS

BISABUELOS

TATARABUELOS

7ma avenida 12-60 zona 13, edificio Morija Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Vercia Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 39

Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-010

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPASO DE GANADO BOVINO Y EQUINO

Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala  
Departamento de Registro Genealógico

Por este medio me permito comunicar a usted, que con fecha \_\_\_\_\_

He vendido al señor: \_\_\_\_\_

Criadero ubicado en jurisdicción de: \_\_\_\_\_

Del departamento de: \_\_\_\_\_

Los ejemplares raza: \_\_\_\_\_ de mi propiedad, que a continuación describo.

| No. Orden | Sexo | No. R.G. | Nombre de Registro | No. Registro Privado |
|-----------|------|----------|--------------------|----------------------|
|           |      |          |                    |                      |

Nombre completo \_\_\_\_\_ No. de criador \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ No. de DPI \_\_\_\_\_

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal \_\_\_\_\_ No. de teléfono \_\_\_\_\_

Adjunto los certificados originales de registro respectivos.  
Adjuntar fotocopia del DPI de Criador o Propietario y Comproedor.  
Adjuntar comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-002.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-010

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*

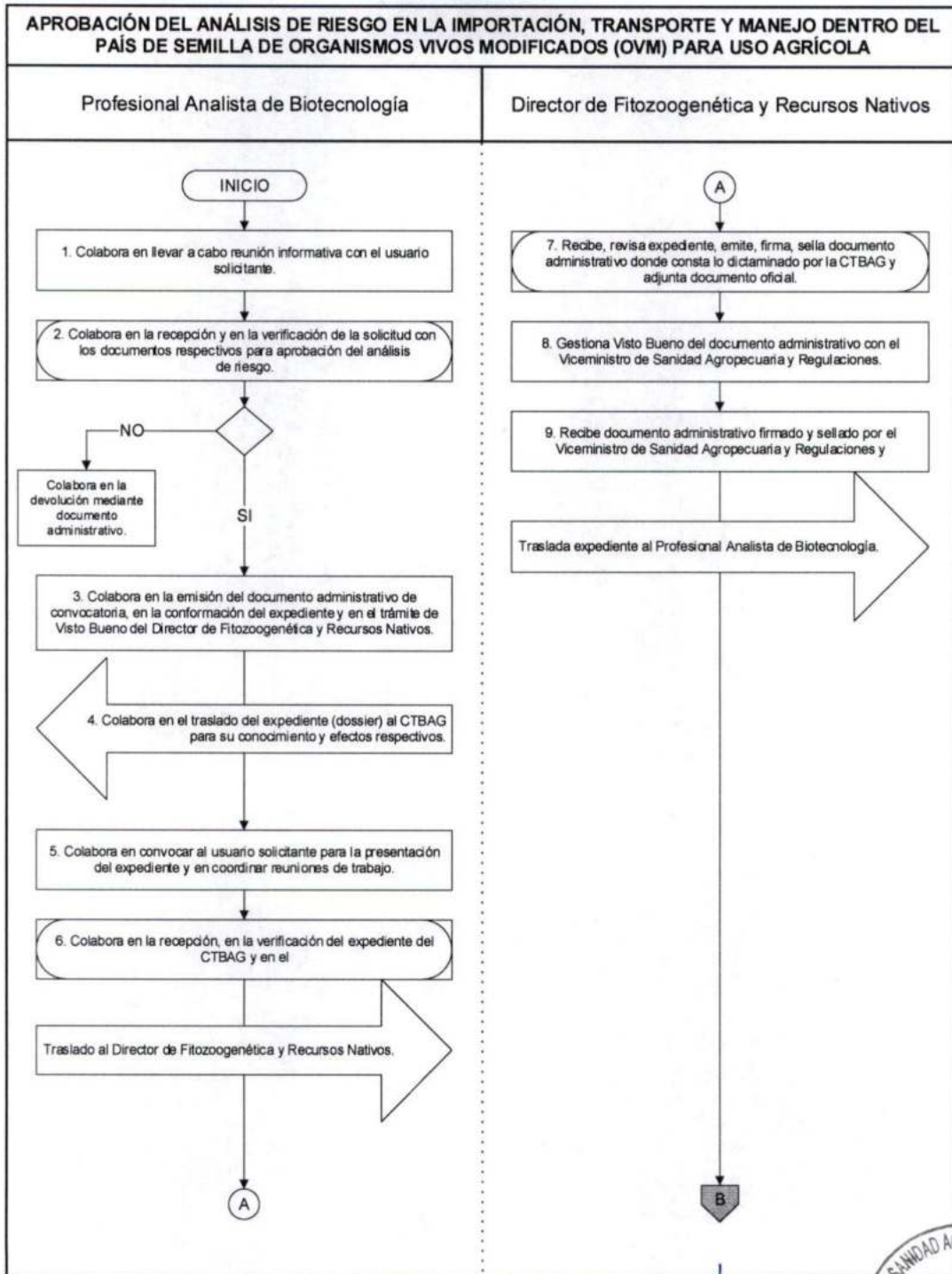


*Alvaro Ramos*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

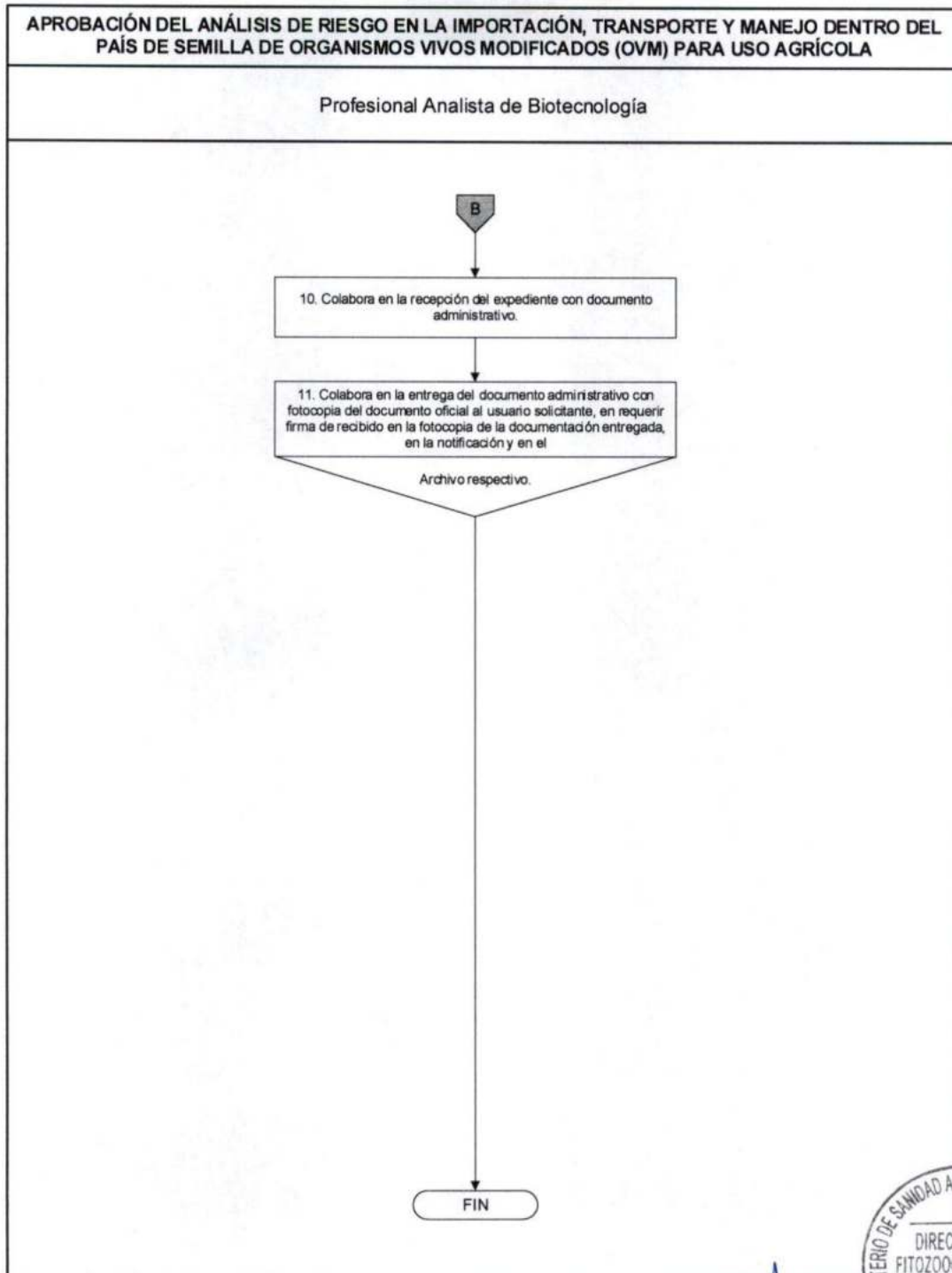
*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





*[Signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Signature]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                              |         |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA                                                                | Fecha   | febrero<br>2023 |
| APROBACIÓN DE IMPORTACIÓN DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA USO AGRÍCOLA | Páginas | 4               |

**OBJETIVO:**

Aprobar la importación de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en el trámite de entrega de la Solicitud de Aprobación de Experimentos de Campo, Producción para Exportación de Semilla de con Organismos Vivos Modificados "OVM" para Uso Agrícola DFRN-01-R-015 al usuario solicitante, requiriéndola al Viceministerio de Sanidad Agropecuario y Regulaciones o descargándola del portal web del ministerio (**Ver Anexo 2**).
2. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en recibir y en verificar que el usuario solicitante previo a la entrega del expediente al Viceministerio de Sanidad Agropecuario y Regulaciones, complete el formulario anotando los datos requeridos en el mismo, los documentos requeridos y en la conformación del expediente.
3. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en verificar que el expediente acredite que el Organismo Vivo Modificado (OVM) esté aprobado para su uso conforme la legislación del país de origen, al menos en esta etapa, adjuntando para tales efectos la autorización o documentación oficial que ampare dicha aprobación.
4. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la verificación de los recintos aduanales (COMBEX, DHL, etc.) y almacenadoras del país para establecer si el usuario solicitante cumple con los requisitos necesarios para el transporte y manejo dentro del país, de la semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola autorizada para la importación.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
5  
3

5. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la asignación de número de codificación para el registro de la importación dentro del Departamento de Biotecnología y en la verificación de las condiciones de almacenamiento y transporte hasta la bodega de almacenamiento y campo definitivo de siembra (estas deben coincidir con lo presentado en la evaluación y gestión de riesgo). Cuando se trata de semilla OVM, no se realiza muestreo físico de semilla (colecta), debido a que las mismas serán destinadas para los ensayos o pruebas de investigación de OVM y producción para exportación.
6. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en dar seguimiento al proceso de transporte y manejo desde el recinto aduanal hasta el lugar de almacenamiento de la semilla OVM (COMBEX, DHL, etc.) y en verificar que el lugar de resguardo de la semilla (previo a su traslado a campo) cumpla con las condiciones adecuadas descritas en el documento de análisis de riesgo (evaluación y gestión de riesgo).
7. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en requerir al usuario solicitante firma de recibido en la fotocopia del permiso de desalmacenaje.



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| APROBACIÓN DE IMPORTACIÓN DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA USO AGRÍCOLA |      |                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                  | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                          |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                        | 1    | Colabora en recibir y en verificar el expediente del usuario solicitante <b>(Ver Normas 1, 2 y 3)</b> .<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con observaciones.                       |
|                                                                                              | 2    | Colabora en la verificación de los recintos aduanales y almacenadoras <b>(Ver Norma 4)</b> .<br>Si: Sigue paso 3.<br>No: Colabora en notificar mediante documento administrativo del incumplimiento.   |
|                                                                                              | 3    | Colabora en el registro de la importación, en la emisión y en la entrega del permiso de desalmacenaje para retirar la semilla del OVM <b>(Ver Norma 5)</b> .                                           |
|                                                                                              | 4    | Colabora en dar seguimiento al transporte y manejo de la semilla de OVM <b>(Ver Norma 6)</b> .                                                                                                         |
|                                                                                              | 5    | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada de recibido del permiso por parte del usuario solicitante al expediente y en el archivo <b>(Ver Norma 7)</b> .<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

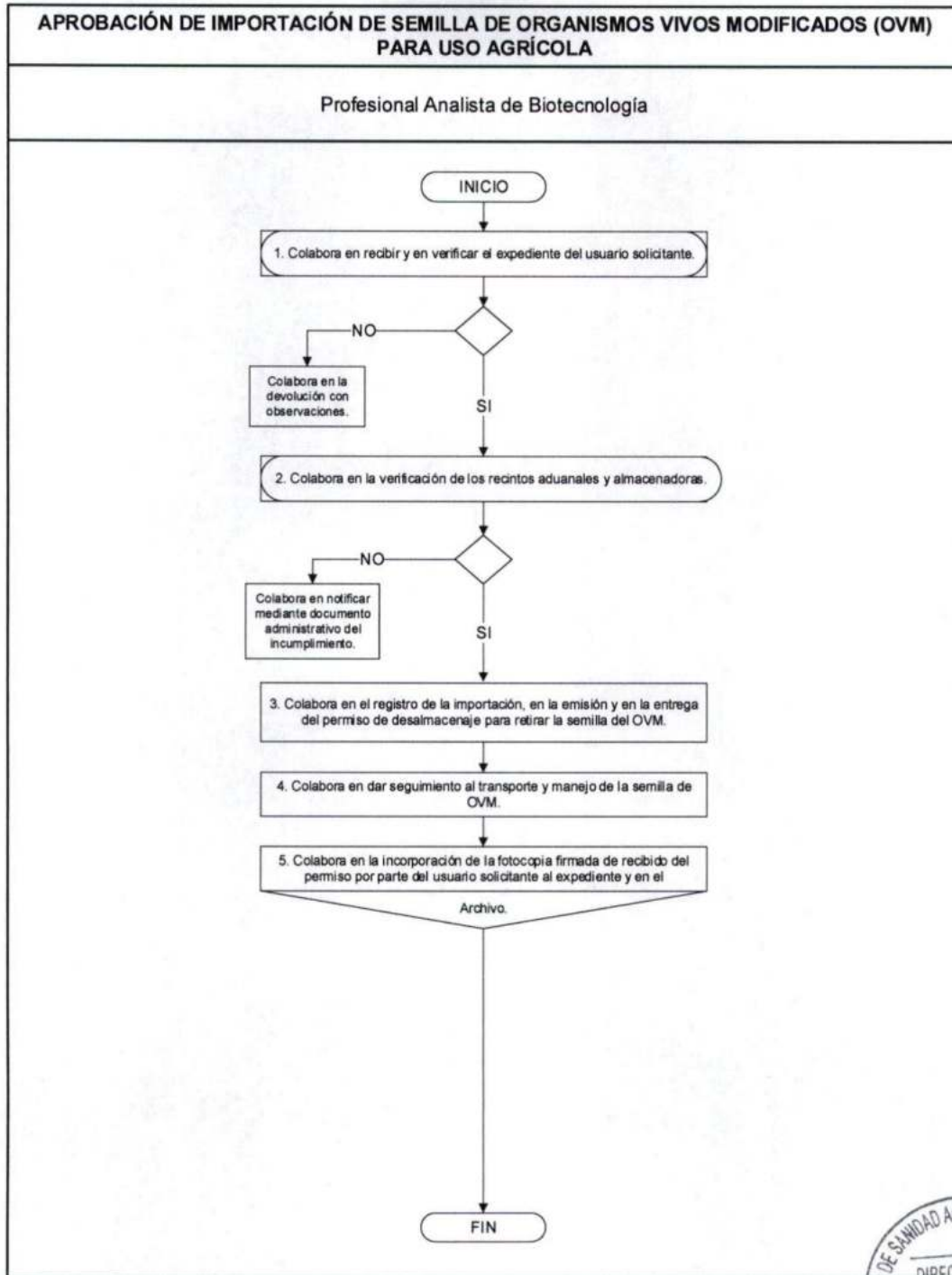


*Ing. Agr. Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
5  
5



*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Alvaro Ramos*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                                                             |                |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA</b>                                                                                        | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>VERIFICACIÓN DE ENSAYOS O PRUEBAS DE INVESTIGACIÓN CON ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) Y APROBACIÓN DE RESULTADOS</b> | <b>Páginas</b> | <b>7</b>            |

**OBJETIVO:**

Verificar ensayos o pruebas de investigación con Organismos Vivos Modificados (OVM) y aprobar los resultados en sitios de liberación al ambiente, de conformidad con la información presentada por el usuario solicitante.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en indicar al usuario solicitante realizar pago en BANRURAL por la verificación (inspección) a campos experimentales de producción de semillas de Organismos Vivos Modificados (OVM), según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
2. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la planificación de la visita de verificación de campo, con base a las fases fenológicas del cultivo e información que se encuentre descrita en el expediente (dossier).
3. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la verificación de campo desde la siembra (liberación hacia el ambiente), en coordinación con el usuario solicitante, para verificar la conducción y manejo de las pruebas de investigación, así como el lugar de siembra y todos los elementos que se establecieron, tanto en el protocolo como en la evaluación y gestión de riesgo.
4. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en efectuar las verificaciones de campo desde el ingreso al recinto aduanal (COMBEX, DHL, etc.), almacenamiento en bodega, transporte hasta el campo de siembra definitiva, siembra, cosecha, destrucción, medidas de bioseguridad y monitoreo. También podrán hacerlo en otras actividades que se relacionen como transferencia y manipulación.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

5. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la coordinación con el usuario solicitante las visitas de seguimiento para que los miembros del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG) participen en días de campo, con la finalidad que puedan observar y demostrar que las disposiciones que aparecen tanto en protocolo de ensayos o pruebas de investigación y evaluación y gestión de riesgo, se estén cumpliendo en su totalidad. Caso contrario, se tomarán las medidas que apliquen de conformidad con la normativa vigente, según sea el caso. Los gastos de logística y traslado están a cargo del usuario solicitante.
6. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la verificación para dar seguimiento a la aplicación de las medidas de bioseguridad y monitoreo de elementos, según sea el caso. El manejo de los ensayos o pruebas de investigación y la evaluación de riesgo está exclusivamente en función del usuario solicitante.
7. El Profesional Analista de Biotecnología, en caso de incumplimiento de medidas de bioseguridad, colabora en determinar de acuerdo con los elementos del expediente (dossier) y recomendaciones que realice el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG), el manejo de bioseguridad o destrucción del Organismo Vivo Modificado (OVM).
8. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en requerir al usuario solicitante presentar al Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG), los resultados de la etapa de ensayos o pruebas de investigación con Organismos Vivos Modificados (OVM).
9. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la coordinación de reuniones de presentación con el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG). El usuario solicitante debe presentar los resultados en documento con formato de un artículo científico ante el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG); de lo anterior, el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG), elabora dictamen técnico-científico.

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR MAGA

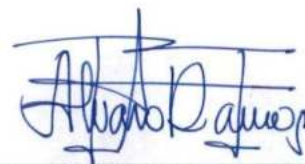


1  
5  
8

10. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la recepción, en la verificación del expediente con el dictamen técnico-científico del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG), el cual puede darse de la manera siguiente:
  - a. En caso de que los resultados cumplan con las directrices técnico-científicas bajo el formato de un artículo científico, conlleva dictamen favorable para la aprobación de ensayos o pruebas de investigación con Organismos Vivos Modificados (OVM).
  - b. En caso de que los resultados no cumplan con las directrices técnico-científicas bajo formato de un artículo científico, conlleva dictamen desfavorable, rechazando el expediente. De lo anterior, se notifica por escrito al usuario solicitante para que realice las enmiendas y coordine reuniones de presentación bajo las mismas condiciones.



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

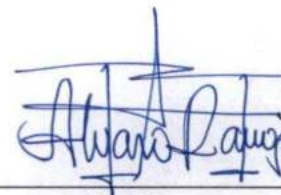
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| VERIFICACIÓN DE ENSAYOS O PRUEBAS DE INVESTIGACIÓN CON ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) Y APROBACIÓN DE RESULTADOS |      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                                          | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                                | 1    | Colabora en indicar al usuario solicitante del proceso de recepción de solicitud de verificación a campos experimentales ( <b>Ver Norma 1</b> ).                                                                                                                             |
|                                                                                                                      | 2    | Colabora en la recepción y en la verificación de la solicitud.<br>Si: Sigue paso 3.<br>No: Colabora en la devolución mediante documento administrativo.                                                                                                                      |
|                                                                                                                      | 3    | Colabora en la planificación para la verificación de campo y en informar al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos ( <b>Ver Norma 2</b> ).                                                                                                                           |
|                                                                                                                      | 4    | Colabora en efectuar la verificación de campo ( <b>Ver Normas 3 y 4</b> ).                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                      | 5    | Colabora en la coordinación de las visitas de verificación de campo en seguimiento con el CTBAG ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                      | 6    | Colabora en la verificación de las medidas de bioseguridad (evaluación y gestión) y monitoreo de elementos del expediente ( <b>Ver Norma 6</b> ).<br>Si: Sigue paso 7.<br>No: Colabora en determinar el manejo de bioseguridad o destrucción del OVM ( <b>Ver Norma 7</b> ). |
|                                                                                                                      | 7    | Colabora en requerir al usuario solicitante la presentación de resultados ( <b>Ver Norma 8</b> ).                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                      | 8    | Colabora en la coordinación de reuniones de presentación ( <b>Ver Norma 9</b> ).                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                      | 9    | Colabora en la recepción del expediente del CTBAG, en la verificación y en el traslado al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos ( <b>Ver Norma 10</b> ).                                                                                                            |



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
V. -AR-MAGA



| VERIFICACIÓN DE ENSAYOS O PRUEBAS DE INVESTIGACIÓN CON ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) Y APROBACIÓN DE RESULTADOS |      |                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                                          | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                                                       | 10   | Recibe, revisa expediente y emite, firma, sella documento administrativo donde consta lo dictaminado por la CTBAG.                                                                                           |
|                                                                                                                      | 11   | Gestiona Visto Bueno del documento administrativo con el Viceministro de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.                                                                                                |
|                                                                                                                      | 12   | Recibe documento administrativo firmado y sellado por el Viceministro de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones y traslada expediente al Profesional Analista de Biotecnología.                                 |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                                | 13   | Colabora en la recepción del expediente con el documento administrativo.                                                                                                                                     |
|                                                                                                                      | 14   | Colabora en la entrega del documento administrativo al usuario solicitante, en requerir firma de recibido en la fotocopia, en la notificación y en el archivo respectivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

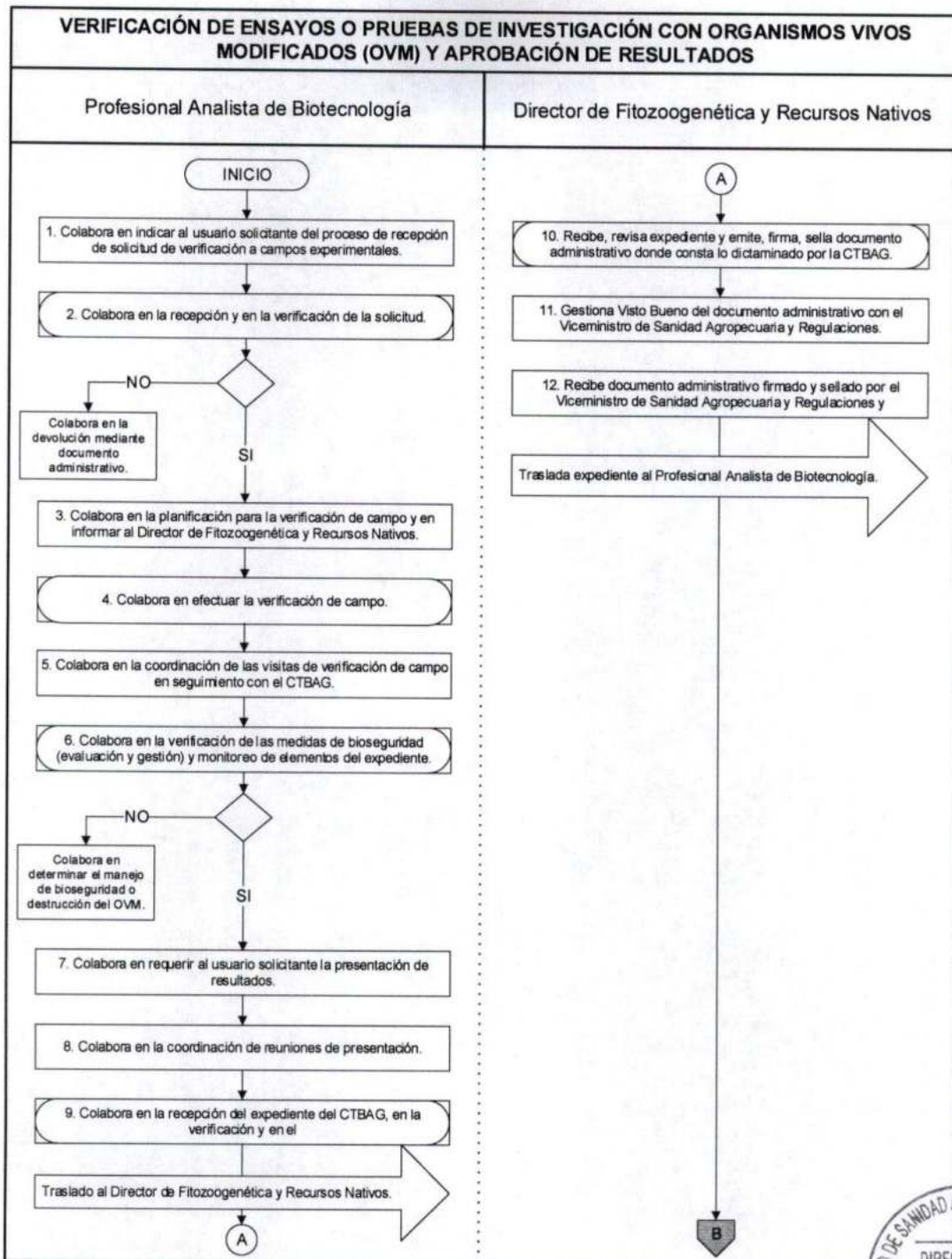


Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

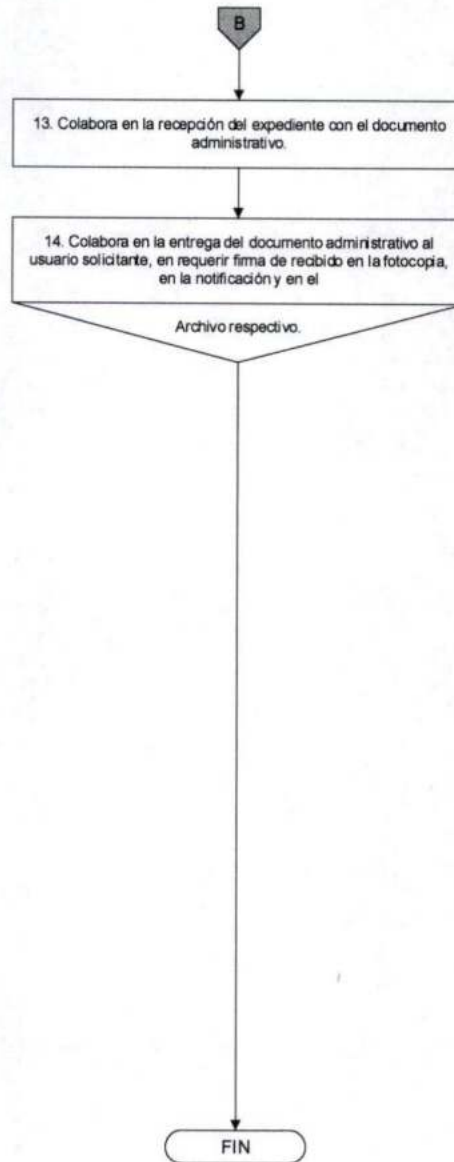
Ing. Agr. Alvaro Ramos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

VERIFICACIÓN DE ENSAYOS O PRUEBAS DE INVESTIGACIÓN CON ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) Y APROBACIÓN DE RESULTADOS

Profesional Analista de Biotecnología



*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
6  
3

|                                                                                                         |         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA                                                                           | Fecha   | febrero<br>2023 |
| APROBACIÓN DE SOLICITUD DE PRODUCCIÓN DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA EXPORTACIÓN | Páginas | 4               |

**OBJETIVO:**

Aprobar solicitud de producción de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) destinados para la exportación.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la recepción del expediente de requerimiento para la producción de semillas de Organismos Vivos Modificados (OVM) para la exportación, incluyendo la importación para esa actividad, misma que debe incluir la información siguiente:
  - a. Carta dirigida al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos solicitando la aprobación de la solicitud para la producción de semillas de Organismos Vivos Modificados (OVM) para la exportación incluyendo su importación para esa actividad.
  - b. La autorización: que se refiere a la fotocopia del documento administrativo extendido por la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos de aprobación de ensayos o pruebas de investigación con Organismos Vivos Modificados (OVM).
  - c. Fotocopia del documento de aprobación de los resultados de ensayos o pruebas de investigación con Organismos Vivos Modificados (OVM).
  - d. Información de la cantidad total de semilla de OVM a producir.
  - e. Condiciones de manejo que se le dará a la semilla de OVM a producir.
  - f. Identificación de las zonas donde se pretende producir la semilla del OVM, incluyendo las especificaciones de la superficie o superficies totales en las que se realizará la producción.
  - g. Las medidas de monitoreo y bioseguridad a realizar durante la producción y posterior a dicha actividad.
  - h. Cumplir con las notificaciones de exportación de conformidad con la normativa vigente, según sea el caso.
  - i. Y, cualquier otro documento que requieran las normativas correspondientes, según sea el caso.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos

DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





2. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en efectuar el registro del(los) evento(s) biotecnológico(s) aprobados para la investigación y producción de semilla con fines de exportación. Este registro no otorga en ninguna circunstancia una protección al(los) evento(s) biotecnológico(s) introducido(s) en el organismo receptor. Para tal efecto, se debe emplear la normativa vigente en el país que otorgue dicha condición.
3. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la entrega del documento administrativo de aprobación al usuario solicitante para el proceso de producción de semilla para exportación, incluyendo la importación para esa. Esta actividad será monitoreada por el Departamento de Biotecnología, planificando conjuntamente dicha actividad con el usuario solicitante. El usuario solicitante podrá realizar el proceso de solicitud de importación de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM), cumpliendo para esta actividad todo lo referente al proceso de importación.
4. El Profesional Analista de Biotecnología colabora indicando al usuario solicitante que presente un reporte de los resultados de las liberaciones realizadas en relación con los posibles riesgos para el ambiente y la diversidad biológica, de conformidad con la normativa vigente, según sea el caso.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

  
MINISTERIO DE SALUD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE  
FITOZOOGÉNICA Y  
RECURSOS NATIVOS  
VICEMINISTERIO - MAGA -

165

| APROBACIÓN DE SOLICITUD DE PRODUCCIÓN DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA EXPORTACIÓN |      |                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                             | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                             |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                   | 1    | Colabora en la recepción del expediente de requerimiento de aprobación del usuario solicitante ( <b>Ver Norma 1</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución mediante documento administrativo, adjuntando justificación. |
|                                                                                                         | 2    | Colabora en la redacción del documento administrativo solicitando aprobación de producción de semilla OVM para exportación y en el traslado al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos.                                            |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                                          | 3    | Recibe, aprueba documento administrativo y traslada al Profesional Analista de Biotecnología.                                                                                                                                             |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                   | 4    | Colabora en la recepción del documento administrativo aprobado y en efectuar el registro del(los) evento(s) biotecnológico(s) aprobado(s) ( <b>Ver Norma 2</b> ).                                                                         |
|                                                                                                         | 5    | Colabora en la entrega del documento administrativo de aprobación al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia ( <b>Ver Normas 3 y 4</b> ).<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                  |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

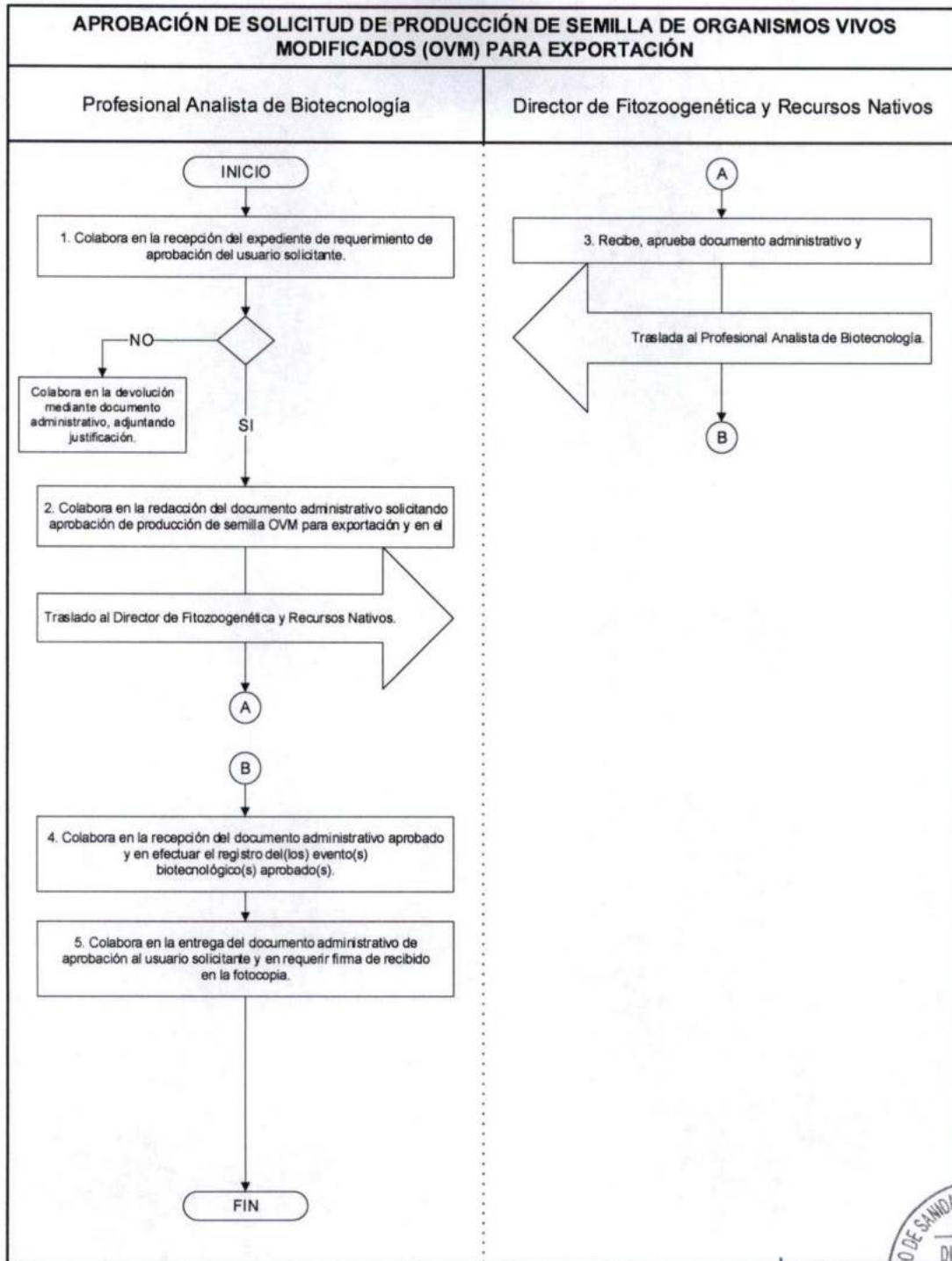


Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



166



  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



|                                                                                                     |                |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA</b>                                                                | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>AUTORIZACIÓN DE EXENCIÓN O PROCEDIMIENTO SIMPLIFICADO DE REGISTRO DE EVENTOS BIOTECNOLÓGICOS</b> | <b>Páginas</b> | <b>3</b>            |

**OBJETIVO:**

Autorizar la exención o procedimiento simplificado de registro de eventos biotecnológicos para Organismos Vivos Modificados (OVM) que se dediquen a la investigación o producción de semilla para la exportación.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la recepción y en la verificación del requerimiento y que el usuario solicitante proporcione la información siguiente:
  - a. Carta dirigida al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos solicitando autorizar la exención o el procedimiento simplificado para Organismos Vivos Modificados (OVM) que se dediquen a la investigación o producción de semilla para la exportación.
  - b. Nombre y dirección del solicitante.
  - c. Nombre y descripción de los Organismos Vivos Modificados (OVM) para los cuales se solicita la exención o procedimiento simplificado.
  - d. Autorización previa correspondiente para el uso del OVM, extendida por este ministerio.
  - e. Presentación detallada de las bases científicas y jurídicas que justifiquen la acción demandada, acompañada de la documentación que la respalde.
  - f. Y otros documentos que requieran las normativas correspondientes, según sea el caso.
2. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos previo a autorizar el requerimiento de exención o de procedimientos simplificado, gestiona dictamen técnico del CTBAG, como respaldo en la autorización.
3. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos autoriza el requerimiento de exención o de procedimiento simplificado, el cual es otorgado según los elementos del expediente (dossier).

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



4. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la entrega de la autorización de exención o de procedimiento simplificado para el(los) evento(s) requerido(s) al usuario solicitante y en solicitar firma de recibido.

| AUTORIZACIÓN DE EXENCIÓN O PROCEDIMIENTO SIMPLIFICADO DE REGISTRO DE EVENTOS BIOTECNOLÓGICOS |      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                  | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                        | 1    | Colabora en la recepción y en la verificación del requerimiento de exención o procedimiento simplificado del usuario solicitante ( <b>Ver Norma 1</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución mediante documento administrativo, adjuntando justificación. |
|                                                                                              | 2    | Colabora en el traslado del requerimiento de exención o procedimiento simplificado al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos.                                                                                                                                       |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                               | 3    | Recibe y revisa requerimiento de exención o procedimiento simplificado ( <b>Ver Norma 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                      |
|                                                                                              | 4    | Autoriza requerimiento de exención o procedimiento simplificado y traslada al Profesional Analista de Biotecnología ( <b>Ver Norma 3</b> ).                                                                                                                                 |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                        | 5    | Colabora en la recepción de la autorización de la exención o procedimiento simplificado, en la entrega al usuario solicitante y en el archivo ( <b>Ver Norma 4</b> ).<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                                                    |

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

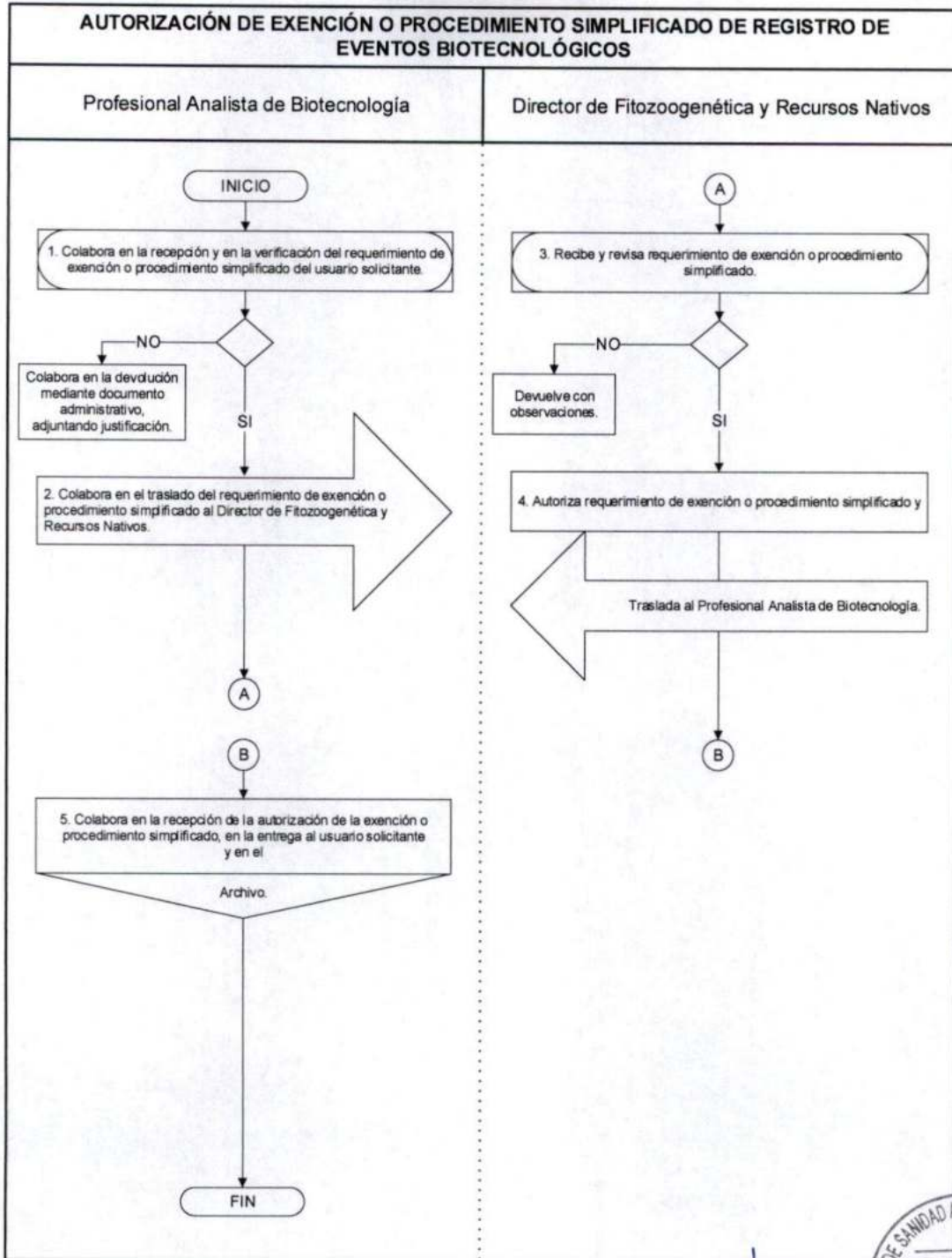




Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                                               |                |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA</b>                                                                          | <b>Fecha</b>   | <b>febrero<br/>2023</b> |
| <b>MONITOREO Y DETECCIÓN EN LOTES O CAMPOS DE PRODUCCIÓN DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM)</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>                |

**OBJETIVO:**

Efectuar el monitoreo y detección en lotes o campos de producción de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Biotecnología en conjunto con el usuario solicitante, colabora en la coordinación de las verificaciones (visitas) de monitoreo a los lotes o campos de producción de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) y en la evaluación de las medidas de bioseguridad; asimismo, colabora en la colecta y procesamiento de las muestras en campo y en el uso de las tiras reactivas de flujo lateral, para la detección de los eventos de OVM que fueron aprobados para la investigación y producción para exportación.
2. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en efectuar el monitoreo durante o después de que se lleven a cabo los ensayos o pruebas de investigación y en la producción para exportación de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola, con ello se pretende evaluar los posibles riesgos durante y posterior a las liberaciones permitidas. Se evalúan aquellas medidas de bioseguridad descritas en la evaluación y gestión de riesgo, previamente aprobadas por el Departamento de Biotecnología.
3. El Profesional Analista de Biotecnología, en caso de incumplimiento, colabora en el proceso correspondiente, según la legislación nacional para quien investigue y produzca semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) sin la autorización debida.

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Sello: MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN - PLANEAMIENTO]*

*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

*[Sello: MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES - DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS - MAGA]*

171

4. El Profesional Analista de Biotecnología, en caso de que durante la verificación de lote o campo en cualquier fase fenológica del cultivo e inclusive después de la cosecha, no se cumpliera con las medidas de bioseguridad desarrolladas en el documento aprobado de evaluación y gestión de riesgo y el lote (campo) de producción de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) (Formato de Llenado de Información para Monitoreo en Campo Usando Tiras Reactivas de Flujo Lateral (TRFL)), será descartado y se tomarán las medidas administrativas correspondientes. Asimismo, colabora en enviar oficio explicando los motivos de la decisión y en convocar a una reunión con el usuario solicitante, el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG) y autoridades correspondientes, para aclarar el asunto en cuestión, teniendo en cuenta los posibles efectos adversos sobre la salud humana, la diversidad biológica y la sanidad vegetal, animal y acuícola en donde se realizó el ensayo o prueba de investigación o producción de semilla para exportación de OVM. Posteriormente, colabora en la notificación de forma escrita al usuario solicitante, de la decisión tomada (**Ver Anexo 3**).
5. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la emisión del documento administrativo de ejecución efectuada satisfactoriamente del monitoreo, durante el tiempo sujeto a los elementos del expediente o según sea el caso.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





| MONITOREO Y DETECCIÓN EN LOTES O CAMPOS DE PRODUCCIÓN DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) |      |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                            | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                  | 1    | Colabora en la emisión de la planificación de monitoreo y detección y en el trámite de Visto Bueno del Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos.                                                                                                                  |
|                                                                                                        | 2    | Colabora en efectuar la verificación de monitoreo y detección ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 3.<br>No: Colabora en la devolución mediante documento administrativo, indicando las medidas correctivas para su cumplimiento ( <b>Ver Normas 3 y 4</b> ). |
|                                                                                                        | 3    | Colabora en la emisión del documento administrativo de la ejecución efectuada satisfactoriamente del monitoreo y detección y en el trámite de Visto Bueno del Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                    |
|                                                                                                        | 4    | Colabora en la entrega del documento administrativo al usuario solicitante, en requerir firma de recibido en la fotocopia y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                                                                           |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agra. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

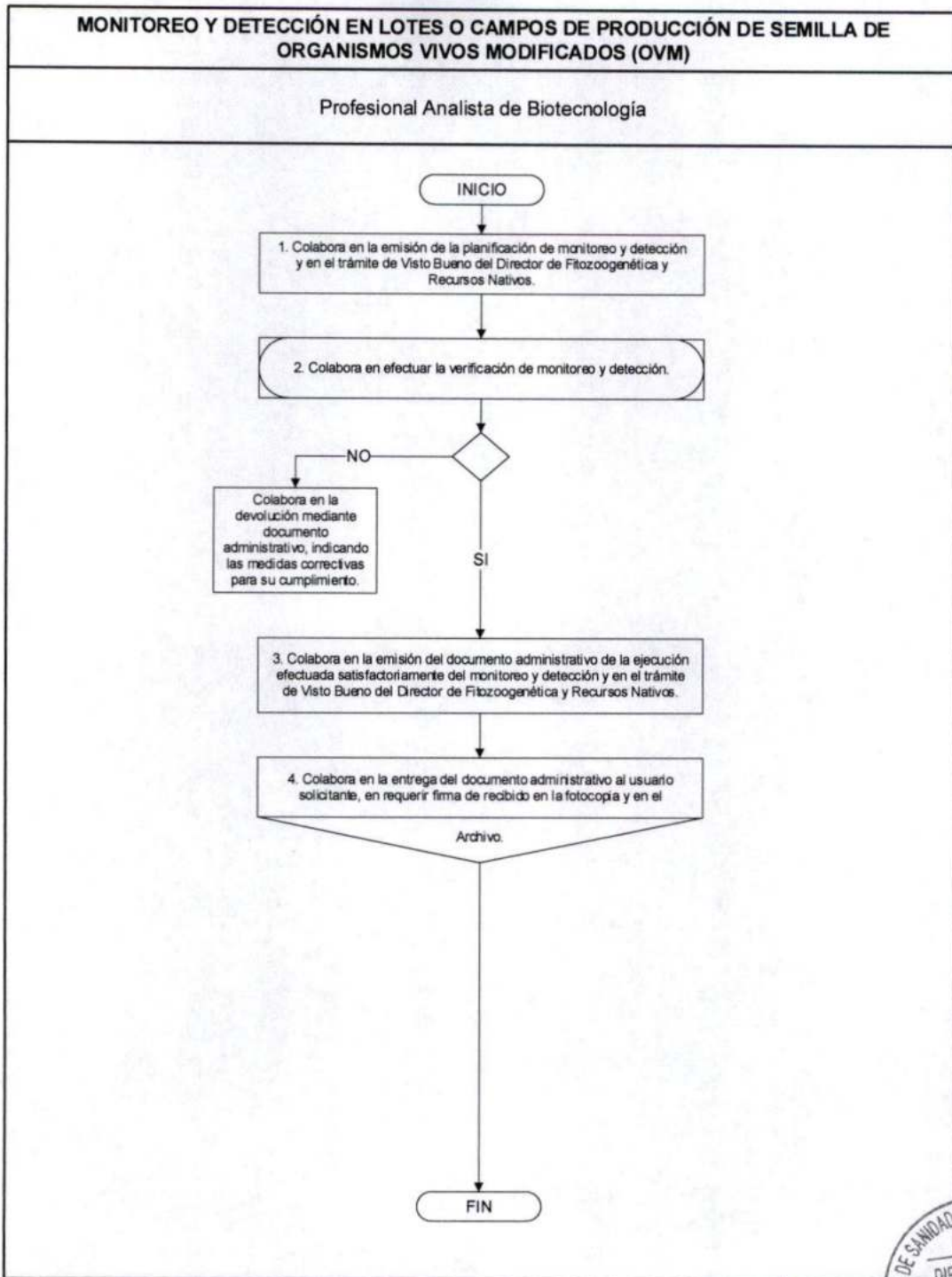


Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Inga. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
7  
3



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                              |         |                 |
|------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA                                                | Fecha   | febrero<br>2023 |
| CREACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO DE BIOSEGURIDAD<br>AGRÍCOLA DE GUATEMALA (CTBAG) | Páginas | 6               |

**OBJETIVO:**

Crear el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG) con el fin de verificar que se cumplan los procesos correspondientes.

**NORMAS:**

1. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos gestiona ante Despacho Ministerial el envío de documentos administrativo a las representantes de los sectores involucrados. La integración del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala es ad honorem.
2. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos verifica que los documentos administrativos hayan sido enviados a donde correspondan:
  - a. Dirección de Sanidad Animal.
  - b. Dirección de Sanidad Vegetal.
  - c. Dirección de Inocuidad.
  - d. Unidad Especial de Ejecución de Cambio Climático.
  - e. Secretario General de la Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología, Comisión Intersectorial de Biotecnología.
  - f. Decanatura de la Facultad de Agronomía, Universidad de San Carlos de Guatemala.
  - g. Representante de universidades privadas que tenga especialidad de biotecnología agrícola.
  - h. Gerente del Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícola (ICTA).
  - i. Presidencia de la Cámara del Agro.
  - j. Gerente de la Asociación de Semilleristas de Guatemala.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Dehó Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos verifica que los representantes de las dependencias de este ministerio e instituciones invitadas, envíen los nombramientos indicando la designación de representantes titulares y suplentes (Formulario DFRN-01-R-035, Solicitud de Nombramiento de los Miembros del Comité), ante la Comisión Técnica de Bioseguridad Agrícola de Guatemala, los cuáles serán dirigidos al Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación con copia al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos (**Ver Anexo 4**).
4. El Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos traslada copia de los nombramientos al Jefe del Departamento de Biotecnología para que se inicie con el proceso de acreditación (incluye juramentación), inducción, capacitación y funcionamiento del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala y Formulario DFRN-01-R-036, Formato de Hoja de Vida para el Miembro Titular, Suplente ante el CTBAG (**Ver Anexo 5**).
5. El Jefe del Departamento de Biotecnología envía oficio a los representantes titulares y suplentes de las dependencias de este ministerio e instituciones invitadas, en donde se les indica el formulario a completar y la papelería que deben adjuntar:
  - a. Formulario DFRN-01-R-037, Acuerdo de Información Confidencial y de Reserva del CTBAG (**Ver Anexo 6**).
  - b. Formulario DFRN-01-R-038, Borrador de Agenda de Reunión de CTBAG (**Ver Anexo 7**).
  - c. Formulario DFRN-01-R-039, Formato de Ayudas de Memoria del CTBAG (**Ver Anexo 8**).
  - d. Formato de Opinión Técnica de los Miembros del CTBAG, DFRN-01-R-040 (**Ver Anexo 9**).
  - e. Formulario DFRN-01-R-041, Formato de Dictamen Técnico de los Miembros del CTBAG (**Ver Anexo 10**).

Para llevar a cabo la acreditación deberán cumplir con los requisitos siguientes:

- a. Ser graduado universitario y colegiado activo, con carrera en áreas o disciplinas relacionadas o atinentes a los temas de su competencia abordados por el comité.
- b. Tener experiencia profesional comprobable en las áreas objeto de análisis por parte del comité.
- c. Presentar hoja de vida.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



- d. Copia de título universitario.
  - e. Constancia original de colegiado activo, vigente.
6. El Jefe del Departamento de Biotecnología coordina la juramentación de los representantes titulares y suplentes que presentaron evidencia documental para ser acreditados y juramentados como miembros del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala. La juramentación es realizada por el Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos.
  7. El Jefe del Departamento de Biotecnología emite documento administrativo de las obligaciones a cumplir del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG), como el Funcionamiento del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala, conforme al Acuerdo Ministerial número 270-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación: **(Ver Anexo 11)**
    - a. Proveer al comité la dirección de la institución a la que representa, el número de teléfono y una dirección electrónica para agilizar las comunicaciones y notificaciones que correspondan a temas pertinentes.
    - b. Fundamentar científica y técnicamente su acuerdo u oposición correspondiente.
    - c. Asistir puntualmente a las reuniones del comité. En caso un representante titular no pudiera participar en la reunión, asistirá el suplente.
    - d. Abstenerse de intervenir en situaciones donde exista conflicto de intereses.
    - e. Poner a disposición del comité su capacidad técnica-pericial y tiempo necesario.
    - f. Guardar estricta reserva de eventos, informaciones o documentación sometidos a la consideración del comité.
    - g. Suscribir un acuerdo de confidencialidad respecto a la información que explícitamente sea identificada como confidencial.
  8. El Jefe del Departamento de Biotecnología entrega fotocopia del Acuerdo Ministerial número 270-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación e indica mediante oficio cuales son las funciones del Coordinador al Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala:
    - a. Proponer la agenda de las reuniones del CTBAG. La agenda será elaborada por el Coordinador y acordada con los miembros del comité.
    - b. Convocar a los integrantes a las reuniones del CTBAG.
    - c. Corroborar la asistencia al momento de la reunión y coordinar la discusión de los temas, respetando el orden de los mismos.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ina. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

1  
7  
7

- d. Actuar como interlocutor del CTBAG ante la Autoridad Nacional Competente (ANC) y otras autoridades de Gobierno.
- e. Generar y elevar el dictamen técnico a la ANC con base a la opinión técnica proporcionados por los integrantes del comité.
- f. Resguardar y enviar las ayudas de memoria y el listado de asistencias de las reuniones y los documentos elaborados por el CTBAG.
- g. Buscar mecanismos de consulta técnica externos, cuando aplique.
- h. Girar la invitación a los invitados del sector público, privado y académico cuando sea requerido por los miembros del comité.
- i. Solicitar apoyo jurídico cuando lo estimen pertinente los integrantes del comité.
- j. Otras relacionadas con el tema y el funcionamiento del CTBAG, que no estén contempladas en el acuerdo correspondiente.

En caso de ausencia justificada del Coordinador del CTBAG, la ANC hará la designación temporal de un profesional que cumpla con las funciones de Coordinador durante dicho periodo. La función del Coordinador se basará en criterios estrictamente técnico-científicos.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| CREACIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO DE BIOSEGURIDAD AGRÍCOLA DE GUATEMALA (CTBAG) |      |                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                               | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                              |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                            | 1    | Gestiona ante Despacho Ministerial el envío de documentos administrativos para la integración del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG) <b>(Ver Norma 1)</b> .                                      |
|                                                                           | 2    | Verifica el envío de los documentos administrativos del Despacho Ministerial <b>(Ver Norma 2)</b> .                                                                                                                        |
|                                                                           | 3    | Verifica envío de nombramientos de los representantes titulares y suplentes ante el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala <b>(Ver Norma 3)</b> .                                                            |
|                                                                           | 4    | Recibe copia de los nombramientos de las autoridades correspondientes y traslada al Jefe del Departamento de Biotecnología <b>(Ver Norma 4)</b> .                                                                          |
| Jefe del Departamento de Biotecnología                                    | 5    | Recibe copia de los nombramientos y registra los datos de los representantes titulares y suplentes.                                                                                                                        |
|                                                                           | 6    | Emite, firma, sella y envía oficio de solicitud a los representantes para completar formulario y adjuntar documentación <b>(Ver Norma 5)</b> .                                                                             |
|                                                                           | 7    | Verifica la entrega de toda la documentación requerida.                                                                                                                                                                    |
|                                                                           | 8    | Coordina proceso de juramentación <b>(Ver Norma 6)</b> .                                                                                                                                                                   |
|                                                                           | 9    | Emite, firma y sella documento administrativo, indicando a los miembros del CTBAG, las obligaciones a cumplir <b>(Ver Norma 7)</b> .                                                                                       |
|                                                                           | 10   | Emite, firma y sella documento administrativo, informando las funciones a desempeñar por el Coordinador del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala <b>(Ver Norma 8)</b> .<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

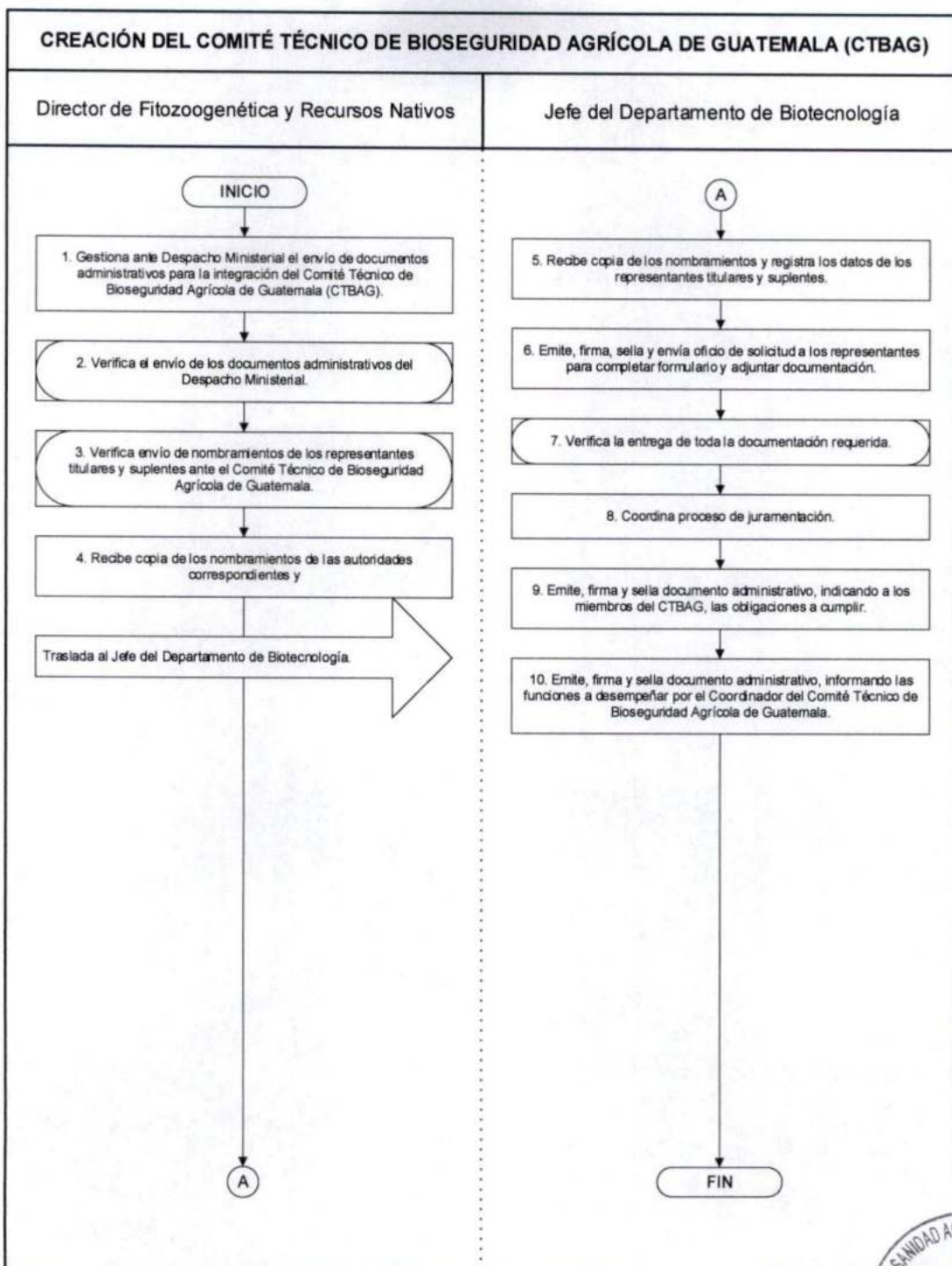
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Vohoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

| TÉRMINO                  | SIGNIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Biotecnología            | Aplicación de principios científicos y técnicos al procesamiento de materiales mediante agentes biológicos a fin de proporcionar bienes y servicios.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Biotecnología moderna    | se entiende como la aplicación de,<br>a) Técnicas In Vitro de ácido nucleico, incluidos el ácido desoxirribonucleico (ADN) recombinante y la inyección directa de ácido nucleico en células u orgánulos, o<br>b) La fusión de células más allá de la familia taxonómica, que superan las barreras fisiológicas naturales de la reproducción o de la recombinación y que no son técnicas utilizadas en la reproducción y selección natural. |
| Bioseguridad             | La condición alcanzada mediante un conjunto de medidas destinadas a la protección de la salud humana, animal, vegetal y del ambiente con respecto a los riesgos conocidos y/o percibidos de una acción, proyecto o técnica, de acuerdo al estado actual de nuestros conocimientos.                                                                                                                                                         |
| Documento administrativo | Documento (oficios, providencias, actas, cartas, traslados) mediante el cual se informa, notifica, traslada información de una actividad relacionada al tema de organismos vivos modificados para uso agropecuario, a las dependencias del Ministerio, entidades o usuarios solicitantes.                                                                                                                                                  |
| Dossier                  | Conjunto de documentos e informes que contienen información sobre un evento en particular relacionado a un OVM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Gestión de riesgo        | La gestión de riesgo comprenden los sistemas de vigilancia, programa de investigación, la capacitación técnica y una mejor coordinación interna entre los organismos y servicios gubernamentales, que permita administrar y controlar los riesgos que puedan identificarse mediante una evaluación de riesgo.                                                                                                                              |
| Inserto                  | Es la porción de ADN efectivamente presente en el genoma transformado, cuya naturaleza y consecuencia (genotípicas y fenotípicas) caracterizan al OVM como tal.                                                                                                                                                                                                                                                                            |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| TÉRMINO                   | SIGNIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lote                      | Es una cantidad definida de semilla uniforme en todo aspecto, sea que esté a granel o en sacos. Debe estar identificada con un número y conforme la información a los datos de laboratorio                                                                                                                                                                                                                 |
| Manipulación              | El conjunto de elementos naturales y artificiales o inducidos por el hombre que hacen posible la existencia y desarrollo de los seres humanos y demás organismo vivos que interactúen en un espacio y tiempo determinado, fuera del área de las instalaciones o del ámbito de la utilización confinada de OVM agropecuarios o forestales y/o sus productos derivados para usos agropecuarios o forestales. |
| Organismo vivo modificado | Se entiende cualquier organismo vivo que posea una combinación nueva de material genético que se haya obtenido mediante la aplicación de la biotecnología moderna. Se entenderá también como Organismo Genéticamente Modificado (OGM).                                                                                                                                                                     |
| Organismo receptor        | Organismo en que el material genético se altera mediante la modificación de parte de su propio material genético y/o la inserción de material genético ajeno.                                                                                                                                                                                                                                              |
| Semilla                   | Embrión de origen sexual o cualquier parte vegetal, con capacidad para multiplicar su especie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Transporte                | Movimiento de OVM o sus productos derivados a través del uso de vehículos terrestres, aéreos o marítimos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación




Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**GLOSARIO DE SIGLAS**

| SIGLAS   | SIGNIFICADO                                                               |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|
| ADN      | Ácido desoxirribonucleico                                                 |
| ANC      | Autoridad Nacional Competente                                             |
| BANRURAL | Banco de Desarrollo Rural                                                 |
| CTBAG    | Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala                      |
| COMBEX   | Asociación para el Desarrollo Económico y Social de Aeropuertos y Puertos |
| DFRN     | Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos                           |
| DHL      | Grupo Deutsche Post                                                       |
| ICTA     | Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícolas                               |
| OVM      | Organismos Vivos Modificados (sinónimo OGM)                               |
| USD      | Unidad en dólares americanos                                              |
| VISAR    | Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones                     |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

MINISTERIO DE AGRICULTURA GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

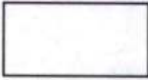

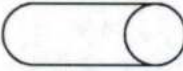
*[Firma]*

MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

GLOSARIO DE SÍMBOLOS

| Núm. | Símbolo                                                                             | Significado                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |    | <b>Inicio o finalización:</b> Indica el inicio o la terminación del flujo.                                                                                                                                                                                                           |
| 2    |    | <b>Actividad:</b> Describe las acciones que desempeñan las personas involucradas en el procedimiento.                                                                                                                                                                                |
| 3    |    | <b>Decisión:</b> Indica un punto dentro del flujo en donde se debe tomar una decisión entre dos o más opciones.                                                                                                                                                                      |
| 4    |    | <b>Inspección, revisión o verificación:</b> Una inspección ocurre, cuando se examina y/o comprueba "algo" del trabajo ejecutado; cuando antes de autorizar la consecución de otro paso de un procedimiento, se detiene a meditar, para autorizar lo que debe continuarse ejecutando. |
| 5    |   | <b>Conector:</b> Indica que el flujo continúa donde se ha colocado un símbolo idéntico que contiene la misma letra.                                                                                                                                                                  |
| 6    |  | <b>Referencia a otra página:</b> Indica que el procedimiento continúa en otra página.                                                                                                                                                                                                |
| 7    |  | <b>Traslado:</b> Indica el movimiento de documentos, material o equipo.                                                                                                                                                                                                              |
| 8    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera permanente.                                                                                                                                                                                                                        |
| 9    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera temporal.                                                                                                                                                                                                                          |
| 10   |  | <b>Base de datos:</b> Manejo de información digital.                                                                                                                                                                                                                                 |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**ANEXOS**



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

### Anexo 1

## Protocolo para la Conducción y Manejo de Pruebas de Investigación, Producción y Exportación de Semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para Uso Agrícola

### Protocolo para la Conducción y Manejo de Pruebas de Investigación Producción y Exportación de Semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para Uso Agrícola

El contenido mínimo que debe incluir el protocolo para la conducción y manejo de pruebas de investigación, producción y exportación de semilla de organismos vivos modificados—OVM— para uso agrícola en el país, es el siguiente:

1. TITULO DE LA INVESTIGACION
2. RESUMEN
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA (justificación científica que oriente la realización del estudio)
4. JUSTIFICACION Y USO DE LOS RESULTADOS (objetivos últimos, aplicabilidad de los resultados del estudio en la localidad, zona y región)
5. FUNDAMENTO TEORICO (información científica de soporte, respuestas posibles a las hipótesis planteadas)
6. OBJETIVOS DE INVESTIGACION (general y específicos)
7. METODOLOGIA
  - a. Tipo y diseño experimental del estudio
  - b. Hipótesis
  - c. Definiciones operacionales (variables cuantitativas y cualitativas a tomar en consideración)
  - d. Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación.
  - e. Procedimientos para la recolección de información, instrumentos a utilizar y métodos para el control de calidad de los datos
  - f. Técnicas de análisis de datos y procesamiento de la información.
  - g. Dimensiones de parcela neta y parcela bruta.
8. PLAN DE ANALISIS DE LOS RESULTADOS
  - a. Métodos y modelos de análisis de los datos según tipo de variables
  - b. Programas a utilizar para análisis de datos
9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS
10. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
11. PRESUPUESTO
12. ANEXOS (Toda información que ayude a clarificar y a enriquecer el protocolo, Instrumentos de recolección de información. Mapas de ubicación de las parcelas, ampliación de métodos y procedimientos a utilizar, etc.)

Asistencia Administrativa:  
Planearmiento  
Inga. Agrá. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



#### ANÁLISIS DE RIESGO: EVALUACION Y GESTION DE RIESGO.

A continuación se menciona los principios generales y la metodología mínima que debe incluir la evaluación y gestión de riesgo para la conducción y manejo de pruebas de investigación, producción y exportación de semilla de organismos vivos modificados –OVM- para uso agrícola en el país, es el siguiente:

La información de referencia general usado fue extraída del Protocolo de Cartagena sobre Seguridad de la Biotecnología del Convenio Sobre la Diversidad Biológica.

#### Principios generales:

1. La evaluación del riesgo deberá realizarse de forma transparente y científicamente competente, y al realizarla deberán tenerse en cuenta el asesoramiento de los expertos y las directrices elaboradas por las organizaciones internacionales pertinentes.
2. La falta de conocimientos científicos o de consenso científico no se interpretarán necesariamente como indicadores de un determinado nivel de riesgo, de la ausencia de riesgo, o de la existencia de un riesgo aceptable.
3. Los riesgos relacionados con los organismos vivos modificados o sus productos, por ejemplo, materiales procesados que tengan su origen en organismos vivos modificados, que contengan combinaciones nuevas detectables de material genético replicable que se hayan obtenido mediante el uso de la biotecnología moderna, deberán tenerse en cuenta en el contexto de los riesgos planteados por los receptores no modificados o por los organismos parentales en el probable medio receptor.
4. La evaluación del riesgo deberá realizarse caso por caso. La naturaleza y el nivel de detalle de la información requerida pueden variar de un caso a otro, dependiendo del organismo vivo modificado de que se trate, su uso previsto y el probable medio receptor.

#### Metodología.

El proceso de evaluación del riesgo puede dar origen, por una parte, a la necesidad de obtener más información acerca de aspectos concretos, que podrán determinarse y solicitarse durante el proceso de evaluación, y por otra parte, a que la información sobre otros aspectos pueda carecer de interés en algunos casos.

- a. Una identificación de cualquier característica genotípica y fenotípica nueva relacionada con el organismo vivo modificado que pueda tener efectos adversos en la diversidad biológica y en el probable medio receptor, teniendo también en cuenta los riesgos para la salud humana.
- b. Una evaluación de la probabilidad de que esos efectos adversos ocurran realmente, teniendo en cuenta el nivel y el tipo de exposición del probable medio receptor al organismo vivo modificado.
- c. Una evaluación de las consecuencias si esos efectos adversos ocurriesen realmente.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

- a. Una estimación del riesgo general planteado por el organismo vivo modificado basada en la evaluación de la probabilidad de que los efectos adversos determinados ocurran realmente y las consecuencias en ese caso.
- b. Una recomendación sobre si los riesgos son aceptables o gestionables o no, incluida, cuando sea necesaria, la determinación de estrategias para gestionar esos riesgos.
- c. Cuando haya incertidumbre acerca del nivel de riesgo, se podrá tratar de subsanar esa incertidumbre solicitando información adicional sobre las cuestiones concretas motivo de preocupación, o poniendo en práctica estrategias de gestión del riesgo apropiadas y/o vigilando al organismo vivo modificado en el medio receptor.

**Aspectos a tomar en cuenta.**

Según el caso, en la evaluación del riesgo se tienen en cuenta los datos técnicos y científicos pertinentes sobre las características de los siguientes elementos:

- a. *Organismo receptor u organismos parentales.* Las características biológicas del organismo receptor o de los organismos parentales, incluida información sobre la situación taxonómica, el nombre común, el origen, los centros de origen y los centros de diversidad genética, si se conocen, y una descripción del hábitat en que los organismos pueden persistir o proliferar.
- b. *Organismo u organismos donantes.* Situación taxonómica y nombre común, fuente y características biológicas pertinentes de los organismos donantes.
- c. *Vector.* Características del vector, incluida su identidad, si la tuviera, su fuente de origen y el área de distribución de sus huéspedes.
- d. *Inserto o insertos y/o características de la modificación.* Características genéticas del ácido nucleico insertado y de la función que especifica, y/o características de la modificación introducida.
- e. *Organismo vivo modificado.* Identidad del organismo vivo modificado y diferencias entre las características biológicas del organismo vivo modificado y las del organismo receptor o de los organismos parentales.
- f. *Detección e identificación del organismo vivo modificado.* Métodos sugeridos de detección e identificación y su especificidad, sensibilidad y fiabilidad.
- g. *Información sobre el uso previsto.* Información acerca del uso previsto del organismo vivo modificado, incluido un uso nuevo o distinto comparado con los del organismo receptor o los organismos parentales.
- h. *Medio receptor.* Información sobre la ubicación y las características geográficas, climáticas y ecológicas, incluida información pertinente sobre la diversidad biológica y los centros de origen del probable medio receptor.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Deha Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
R-MAGA





**Anexo 2**

**Solicitud de Aprobación de Experimentos de Campo, Producción para Exportación de Semilla de con Organismos Vivos Modificados "OVM" para Uso Agrícola**  
DFRN-01-R-015

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DE EXPERIMENTOS DE CAMPO,  
PRODUCCIÓN PARA EXPORTACIÓN DE SEMILLA DE CON ORGANISMOS  
VIVOS MODIFICADOS "OVM" PARA USO AGRÍCOLA**

Con base en el artículo 5, literales a), b), c), d), e), f), h), i), j), k), l), y m). Acuerdo ministerial No. 386-2006 Requisitos para la importación, transporte y manejo dentro del país y Establecimiento de Experimentos de Campo con Organismos Vivos Modificados -OvM- para uso agrícola; SOLICITO la autorización para efectuar Ensayos y Pruebas con Organismos Vivos Modificados-OVM-

1. DATOS GENERALES DEL RESPONSABLE DEL ENSAYO
  - 1.1. Nombre: \_\_\_\_\_
  - 1.2. Profesión: \_\_\_\_\_
  - 1.3. No. De colegiado activo: \_\_\_\_\_
  - 1.4. Número de CUI/DPI: \_\_\_\_\_
  - 1.5. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
  - 1.6. Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
  - 1.7. Adjuntar: Currículum Vitae que compruebe su experiencia en Ingeniería Genética, Biotecnología, Biología Molecular o fitomejoramiento, entre otros.
2. DATOS GENERALES DE OTRA PERSONA QUE TENGA CAPACIDAD DE DECISIÓN EN EL ENSAYO
  - 2.1. Nombre: \_\_\_\_\_
  - 2.2. Profesión: \_\_\_\_\_
  - 2.3. No. de colegiado activo: \_\_\_\_\_
  - 2.4. Número de CUI/DPI: \_\_\_\_\_
  - 2.5. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
  - 2.6. Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
3. DE LA SEMILLA A UTILIZAR

|                            | Nombre común | Nombre Científico |
|----------------------------|--------------|-------------------|
| 3.1. PRODUCTO TRANSGÉNICO: |              |                   |
| 3.2. ORGANISMO DONADOR:    |              |                   |
| 3.3. ORGANISMO RECEPTOR:   |              |                   |
| 3.4. AGENTE VECTOR:        |              |                   |
4. DATOS GENERALES DE LA PERSONA INDIVIDUAL O JURÍDICA QUE HAYA DESARROLLADO O PROPORCIONADO EL PRODUCTO
  - 4.1 Nombre \_\_\_\_\_
  - 4.2 País \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_
  - 4.3 Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
  - 4.4 Fecha de desarrollo del producto \_\_\_\_\_

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

5. MOVILIZACIÓN Y/O IMPORTACIÓN

- 5.1. Tipo de envase o empaque a utilizar en el transporte del producto: \_\_\_\_\_
- 5.2. Cantidad de producto a utilizar \_\_\_\_\_
- 5.3. Fecha de importación: \_\_\_\_\_
- 5.4. Descripción de material biológico que acompaña al OVM: \_\_\_\_\_
- 5.5. Adjuntar :  
Calendario propuesto para el transporte del OVM  
Procedimiento y medidas de seguridad que se utilizarán para prevenir el escape y diseminación del OVM

6. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL PRODUCTO TRANSGÉNICO

- 6.1 Describir los objetivos y los propósitos de la introducción y del transporte del OVM:
- 6.2 Describir en forma detallada la biología molecular del sistema donador-receptor-vector: que sustenta la obtención del producto modificado.
- 6.3 Describir el organismo donador, organismo receptor y vector, así como el país y localidad donde el producto fue colectado, desarrollado o producido:
- 6.4 Adjuntar: Protocolo detallado para la Conducción y Manejo de las Pruebas de Investigación, producción y exportación de semillas aprobado por el Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícola ICTA, y el Área Fitozoogenética de la UNRMAGA.
- 6.5 Información sobre la biología reproductiva-multiplicativa del material antes de la modificación genética, la cual contenga cuando se trate de organismos de origen vegetal: ciclo de vida con énfasis especial en auto cruza, polinización, hábitat, especies silvestres y distribución de éstas, mecanismos y frecuencias de auto cruza con miembros de la especie, y cuando se trate de organismos de origen microbiano: ciclo de vida, características de patogenicidad, hospederos, descripción de etapas de desarrollo (inóculo, tipos de inóculo, penetración y entre otros) diseminación, invernación e interacción con otros microorganismos.  
Una declaración técnica donde se haga constar el impacto potencial en el medio agrícola que se pueda derivar del empleo del OVM'S.
- 6.6 Presentar una declaración técnica donde se haga constar el riesgo potencial en el medio agrícola, que se puede derivar del empleo del producto transgénico.

DFRN-01-R-015

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





**Anexo 4**  
**Formulario DFRN-01-R-035**  
**Solicitud de Nombramiento de los Miembros del Comité**

**FORMULARIO DFRN-01-R-035**

**Solicitud de nombramiento de los miembros del Comité**

A continuación, el modelo de carta que envía la máxima autoridad del Ministerio de Agricultura a las instituciones participantes.

Ciudad y Fecha

Señores:

Dirección de Sanidad Vegetal  
Dirección de Inocuidad  
Dirección de Sanidad Animal  
Unidad de Cambio Climático., MAGA  
Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales  
Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícola  
Secretaría Nacional de Ciencia y Tecnología/Comisión Técnica Intersectorial de Biotecnología  
Decano de la Facultad de Agronomía de la Universidad de San Carlos de Guatemala  
Representantes de Universidades Privadas en el ámbito Agrícola  
Presidente de la Cámara del Agro  
Presidente de la Asociación de Semilleristas de Guatemala.

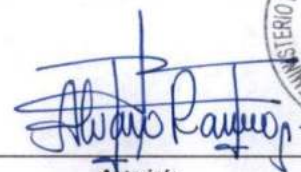
Estimado XXXX,

En atención al artículo 2.8 del "Manual de Procedimientos para la Implementación del Reglamento Técnico de Bioseguridad (RT 65.06.01:18) de Organismos Vivos Modificados para Uso Agrícola", con la presente comunicación me permito solicitar que interponga sus buenos oficios para designar a los Representantes (titular y suplente) de su Institución ante el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG), el cual es el ente llamado a asesorar a la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Ministerio de Agricultura, Ganadería Alimentación de Guatemala (MAGA), como Autoridad Nacional Competente (ANC), en la evaluación de los posibles riesgos de las semillas de organismos vivos modificados (OVM)-llamadas también semillas genéticamente modificadas (GM)- de uso agrícola, mediante la elaboración de un dictamen técnico basado en criterios técnico-científicos. Dicho Comité es coordinado por el Jefe de Departamento

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



de Biotecnología de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, en representación de la ANC.

El nombramiento de esta solicitud tiene una duración de dos años, pudiendo ser reelecto consecutivamente. La persona nombrada deberá cumplir con los siguientes requisitos técnicos:

- Ser graduado universitario y colegiado activo, con carrera en áreas o disciplinas relacionadas o atinentes a los temas de su competencia científica abordados por el Comité.
- Tener experiencia profesional comprobable en las áreas objeto de análisis por parte del Comité.
- Presentar hoja de vida en formato respectivo, copia del título universitario, original de colegiado activo y documentos adicionales de soporte ante el Coordinador del CTBAG.

No omito manifestarle que son obligaciones de los representantes:

- Proveer al Comité de la dirección de domicilio vigente de la institución a la que representa, el número de teléfono y una dirección electrónica para agilizar las comunicaciones y notificaciones que correspondan a temas pertinentes. Dicho domicilio, número de teléfono y dirección de correo electrónico subsistirán y se presumirán válidos hasta que sean sustituidos por otros de igual naturaleza, bajo responsabilidad de cada Representante o hasta que este renuncie a su cargo en el Comité.
- Fundamentar su acuerdo u oposición (en el formato respectivo) en relación a los diferentes temas que se sometan a la consideración del Comité, contribuyendo a la construcción de consensos técnicos.
- Asistir puntualmente a las reuniones del Comité, manteniendo una conducta compatible con la función ejercida.
- Abstenerse de intervenir durante el tratamiento de temas en los cuales se discuten conflictos o situaciones que se refieran a la Institución de la cual es miembro. Cualquiera de los participantes con voz en una reunión del Comité podrá plantear tal circunstancia respecto al otro. Si aquel en relación al cual adujera dicha situación no la admitiera, la decisión será adoptada por el Coordinador del Comité.
- Poner a disposición del Comité su capacidad técnica, pericial y tiempo necesario para coadyuvar al adecuado cumplimiento del objetivo del Comité, aportando los estudios, dictámenes y elementos de juicio propios de su competencia y objeto que les fueran solicitados respetando los plazos estipulados.
- Guardar estricta reserva de la documentación, los eventos o las informaciones sometidos a la consideración de cada miembro y del Comité. Dicha reserva no se extenderá a datos generales o estadísticos que no permitan particularizar situaciones puntuales.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

*Alvaro Ramos*

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



- Suscribir un acuerdo de confidencialidad respecto a la información que explícitamente sea identificada como confidencial de acuerdo a su naturaleza y dependiendo a la razón por la que hubieran accedido, a efectos de brindar asesoramiento o por ser invitados del Comité, aunque su presencia y opinión no sea tomada en cuenta para una decisión final. De no cumplir con lo establecido, se aplicarían las medidas disciplinarias correspondientes según el ordenamiento jurídico.
- Cumplir con las normas legales y administrativas aplicables en relación a las competencias del Comité.
- Realizar acuse de recibo de las convocatorias de las reuniones ordinarias y extraordinarias, así como de la agenda. Las notificaciones por vía electrónica se harán en un plazo mínimo de cinco días hábiles, sin plazo máximo ya que se puede convenir desde la última efectuada.
- La participación en el Comité y en sus reuniones es de naturaleza *ad honorem*. Los entes representados asumirán los gastos y todo otro aspecto que requiera la participación de los representantes, al igual que los participantes externos y los invitados que se presenten a cada sesión quienes cubrirán sus gastos de distinta índole. De igual forma, las jefaturas deben de tener plena disposición para permitir a su Representante asistir a las sesiones que sean notificadas por el Comité, y a su vez facilitar las herramientas necesarias para que se pueda lograr el objetivo planteado por el Comité.
- Cuando el Coordinador del Comité someta a consideración una solicitud, cada Institución por medio de sus Representantes, tendrá que proporcionar una opinión técnica científica en lo referente a la evaluación del riesgo del OVM. La elaboración de ésta opinión será obligatoria para todos los miembros del CTBAG en un formato específico que cada miembro presentará en la reunión de deliberación sobre el tema en el Comité.
- Los Representantes titular y suplente podrán participar con voz en las reuniones del Comité. Sin embargo, el dictamen técnico científico será uno por Institución Representada en el CTBAG. En caso de que el titular y el suplente tengan dictámenes contrarios, deberán consensuarlo, y de no existir consenso prevalecerá el dictamen del Representante titular.
- En todo caso, la resolución final emitida por el Coordinador del Comité, apegado a las opiniones técnicas favorables o desfavorables de los miembros del Comité, será remitido al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos del MAGA, como ANC, para la decisión correspondiente.

Una vez presentado el nombramiento de su Institución, el representante titular entregará de manera formal la documentación al Coordinador del Comité, quien verificará el cumplimiento de los requisitos y notificará oficialmente a través de del canal correspondiente la integración del Comité, así como el envío de la copia de las cartas de nombramiento, al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos del VISAR-MAGA y al Ministro de Agricultura, Ganadería y Alimentación (ANC)

Notificada oficialmente la composición del Comité, se procedería a su conformación mediante juramento y a las gestiones del Comité según su función

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGNETICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Cordialmente,

XXXXX

Ministro

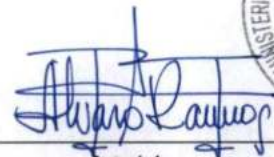
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA)

CC Director Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Jefe Departamento de Biotecnología

DFRN-01-R-035

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Barrantes*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 5**

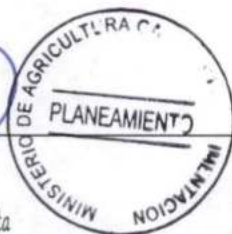
**Formulario DFRN-01-R-036**

**Formato de Hoja de Vida para el Miembro Titular ( ) Suplente ( ) ante el CTBAG**

| <b>FORMULARIO DFRN-01-R-036</b>                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Formato de Hoja de Vida para el Miembro Titular ( ) Suplente ( ) ante el CTBAG</b>                                            |  |
| Ejemplo de borrador de formato de hoja de vida de los miembros del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG). |  |
| <b>A. Datos Personales</b>                                                                                                       |  |
| <b>Nombre completo:</b>                                                                                                          |  |
| Identificación DPI:                                                                                                              |  |
| Correo electrónico                                                                                                               |  |
| Teléfono Celular y Teléfono institucional                                                                                        |  |
| <b>B. Formación</b>                                                                                                              |  |
| Profesión                                                                                                                        |  |
| No. de colegiado activo:                                                                                                         |  |
| Título a nivel de Licenciatura                                                                                                   |  |
| Universidad donde cursó la Licenciatura                                                                                          |  |
| Ciudad y fecha de graduación                                                                                                     |  |
| Título de Post-grado                                                                                                             |  |
| Universidad donde cursó Post-grado                                                                                               |  |
| Ciudad y fecha de graduación                                                                                                     |  |
| Título de Maestría                                                                                                               |  |
| Universidad donde cursó Maestrías                                                                                                |  |
| Ciudad y fecha de graduación                                                                                                     |  |
| Título de Doctorado                                                                                                              |  |
| Universidad donde cursó doctorado                                                                                                |  |
| Ciudad y fecha de graduación                                                                                                     |  |
| <b>C. Experiencia Laboral e Investigativa</b>                                                                                    |  |
| 1) Cargo actual                                                                                                                  |  |
| Nombre de la Institución                                                                                                         |  |
| año de inicio y año de finalización                                                                                              |  |
| 2) Cargo                                                                                                                         |  |
| Nombre de la Institución                                                                                                         |  |
| año de inicio y año de finalización                                                                                              |  |
| <b>D. Áreas de interés y experiencia laboral</b>                                                                                 |  |
|                                                                                                                                  |  |
| <b>E. Información adicional de Publicaciones y colaboraciones científicas</b>                                                    |  |
|                                                                                                                                  |  |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





|                                                    |                                                                           |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Número de patentes                                 |                                                                           |
| Número de artículos técnicos en revistas indexadas |                                                                           |
| Número de capítulos de libros                      |                                                                           |
| Número de reportes técnicos                        |                                                                           |
| Número notas de prensa                             |                                                                           |
| Número de presentaciones internacionales           |                                                                           |
| Número de trabajos dirigidos                       | Licenciatura: ____ ; Post-grado: ____<br>Maestría: ____ ; Doctorado: ____ |
| Ciudad y fecha:                                    |                                                                           |
| Firma del Representante.                           |                                                                           |
| Sello de la Institución a la que representa.       |                                                                           |
|                                                    |                                                                           |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 6**  
**Formulario DFRN-01-R-037**  
**Acuerdo de Información Confidencial y de Reserva del CTBAG**

**FORMULARIO DFRN-01-R-037**

**Acuerdo de información confidencial y de reservada del CTBAG**

De conformidad con el Artículo 21, inciso 3, del Protocolo de Cartagena sobre información confidencial que tipifica que "cada Parte protegerá la información confidencial recibida en el marco del Protocolo, incluida la información confidencial que reciba en el contexto del procedimiento de acuerdo fundamentado previo establecido en el Protocolo y con el compromiso legal de que Cada Parte se asegurará de que dispone de procedimientos para proteger esa información y protegerá la confidencialidad de esa información en una forma no menos favorable que la aplicable a la información confidencial relacionada con los organismos vivos modificados producidos internamente"; de conformidad con lo establecido en el Artículo 9 del Reglamento Técnico RT: 65:06.01:18 de Bioseguridad de Organismos Vivos Modificados Para Uso Agropecuario y en el Punto 15 del Manual de Procedimiento, la Autoridad Nacional Competente (ANC); y el Artículo 7 del Acuerdo Ministerial/Gubernativo de la Creación del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG). Finalmente, el Representante Titular o Suplente protegerá los derechos de propiedad intelectual así como la información confidencial de carácter comercial que le haya sido notificada o facilitada por algún medio en virtud de lo establecido en dicha reglamentación, y que así será establecida previa consulta con el solicitante, además no utilizará en beneficio propio o de terceros la información o documentación a la que haya accedido o pudiera acceder, por el medio que fuera; y en vista a lo mencionado,

Yo: \_\_\_\_\_ que me identifico con código único de identificación : \_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante titular ( ) o Suplente ( ) de: \_\_\_\_\_ (Institución), me comprometo y juro que mantendré la Información confidencial y de reserva bajo mi custodia y no será compartida con terceros más allá de las competencias técnicas necesarias para emitir una opinión técnica y científica que el CTBAG requiera.

FIRMA \_\_\_\_\_

CIUDAD y FECHA \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-037



*[Handwritten signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Handwritten signature]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ram  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 7**  
**Formulario DFRN-01-R-038**  
**Borrador de Agenda de Reunión de CTBAG**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMULARIO DFRN-01-R-038</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Borrador de agenda de reunión de CTBAG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                            |
| Ejemplo de borrador de agenda de reunión del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>LOGO<br/>MAGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA)</b><br><b>Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos</b><br><b>Departamento de Biotecnología</b><br><b>Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG)</b> |
| Fecha de reunión<br>XX XX<br>XXXX<br>Día Mes<br>Año                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>AGENDA DE REUNIÓN</b><br><b>Reunión Ordinaria No. __ del CTBAG</b>                                                                                                                                                                      |
| <p><b>Participantes:</b></p> <p>MH: Departamento de Biotecnología, Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, MAGA - Coordinador</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>: Dirección de Sanidad Vegetal, VISAR-MAGA - Miembro titular</li> <li>: Dirección de Sanidad Vegetal, VISAR-MAGA - Miembro suplente</li> <li>: Dirección de Inocuidad, VISAR-MAGA - Miembro titular</li> <li>: Dirección de Inocuidad, VISAR-MAGA - Miembro suplente</li> <li>: Dirección de Sanidad Animal, VISAR-MAGA, Miembro titular</li> <li>: Dirección de Sanidad Animal, VISAR-MAGA, Miembro suplente</li> <li>: Unidad de Cambio Climático, MAGA Miembro titular</li> <li>: Unidad de Cambio Climático; MAGA Miembro suplente.</li> <li>: ICTA - Miembro titular</li> <li>: ICTA - Miembro suplente</li> <li>: SENACYT/CITB - Miembro titular</li> <li>: SENACYT/CITB - Miembro suplente</li> <li>: Facultad de Agronomía, USCG - Miembro titular</li> <li>: Facultad de Agronomía, USCG - Miembro suplente</li> <li>: Representante de Universidades Privadas - Miembro titular</li> <li>: Representante de Universidades Privadas - Miembro suplente</li> <li>: Representante de Comisión Intersectorial de Biotecnología de la SENACYT titular</li> <li>: Representante de Comisión Intersectorial de Biotecnología de la SENACYT suplente</li> <li>: Representante de la Cámara del Agro Miembro titular</li> <li>: Representante de la Cámara del Agro Miembro suplente</li> <li>: Representante de la Asociación de Semilleristas de Guatemala. Miembro titular</li> <li>: Representante de la Asociación de Semilleristas de Guatemala. Miembro suplente</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                            |



*[Handwritten signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*[Handwritten signature]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Invitados:**

| INICIALES: Nombre Apellido, Institución a la que representa | Preside/ Participa | Tiempo     | Hora             | Documento     |
|-------------------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|
| 1. Bienvenida e instrucciones                               | MH                 | 15 minutos | 8:00 8:00 am     | Sin Documento |
| 2. Adopción de la Agenda                                    | INICIALES          | 15 minutos | 8:15 a 8:30 am   | Documento 1   |
| 3. Revisión del Acta XXXXX                                  | INICIALES          | 15 minutos | 8:30 a 8:45 am   | Doc. 2        |
| 4. Temas de Agenda XXX                                      |                    | 3 horas    | 8:45 a 11:45 pm  | Doc. 3        |
| 5. Próxima reunión y finalización                           | INICIALES          | 15 minutos | 11:45 a 12:00 pm | Doc. 4, n     |

DFRN-01-R-038

*[Handwritten Signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Handwritten Signature]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 8**  
**Formulario DFRN-01-R-039**  
**Formato de Ayudas de Memoria del CTBAG**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMULARIO DFRN-01-R-039</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Formato de Ayudas de memoria del CTBAG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>LOGO SAG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA)</b><br><b>Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos</b><br><b>Departamento de Biotecnología</b><br><b>Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG)</b> |
| Número de Acta<br>00X-2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>AYUDA DE MEMORIA DEL COMITÉ</b>                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>Fecha: Sesión realizada el día XXX del mes XXX del XXXX.</b><br/><b>Lugar: XXXX Oficinas del MAGA</b></p> <p><b>Presentes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinador Jefe del departamento de Biotecnología</li> <li>Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos - Miembro suplente</li> <li>: Dirección de Sanidad Vegetal, VISAR-MAGA - Miembro titular</li> <li>: Dirección de Sanidad Vegetal, VISAR-MAGA - Miembro suplente</li> <li>Dirección de Inocuidad, VISAR-MAGA - Miembro titular</li> <li>Dirección de Inocuidad, VISAR-MAGA - Miembro suplente</li> <li>Dirección de Sanidad Animal, VISAR-MAGA, Miembro titular</li> <li>Dirección de Sanidad Animal, VISAR-MAGA, Miembro suplente</li> <li>Unidad de Cambio Climático, MAGA Miembro titular</li> <li>Unidad de Cambio Climático; MAGA Miembro suplente.</li> <li>: ICTA - Miembro titular</li> <li>: ICTA - Miembro suplente</li> <li>: SENACYT/CTIB - Miembro titular</li> <li>: SENACYT/CTIB - Miembro suplente</li> <li>: Facultad de Agronomía, USCG - Miembro titular</li> <li>: Facultad de Agronomía, USCG - Miembro suplente</li> <li>: Representante de Universidades Privadas - Miembro titular</li> <li>: Representante de Universidades Privadas - Miembro suplente</li> <li>Representante de la Cámara del Agro Miembro titular</li> <li>Representante de la Cámara del Agro Miembro suplente</li> <li>Representante de la Asociación de Semilleristas de Guatemala, Miembro titular</li> <li>Representante de la Asociación de Semilleristas de Guatemala, Miembro suplente</li> </ul> <p><b>Ausentes con justificación:</b><br/>xxxxxx</p> |                                                                                                                                                                                                                                            |

*Inga. Agra. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Ausentes sin justificación:

XXXXX

**Invitados:**

INICIALES: Nombre Apellido, Institución a la que representa

Preside la reunión el Sr. Mauricio Hernández, en representación de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos –VISAR-MAGA. .

**1. Introducción**

El XXX del mes de XXX se instala la reunión al ser las X:XX am, se verifica el quórum y se da la bienvenida.

**2. Reglas de la Comisión y Aprobación de Agenda**

El Coordinador del CTBAG dicta las reglas de la reunión. Todos los participantes acuerdan apegar durante la reunión. Se aprueba la agenda.

**3. Revisión y aprobación de la Ayuda de Memoria Anterior**

Se verifica el Acta Anterior Número XXXXX, se realizan las modificaciones menores y se procede a acordar y firmar los acuerdos y a firmar el Acta.

**4. Temas de Agenda XXXXX**

Se discute el tema XXXX.

Se acuerda,

Acuerdo CTBAG-001-2019 xxxxxxxxxxxx

**5. Otros**

**6. Próxima reunión y finalización**

Al ser las XX:XX, el Sr. XXXXX en su calidad de Coordinador del Comité, da por terminada la sesión.

Tabla de Cumplimiento de Acuerdos

| Acuerdo | Texto del Acuerdo | Estado del Cumplimiento/Justificación |
|---------|-------------------|---------------------------------------|
| XXX     | CA realizará XXXX | Realizado el día XXXX                 |

DFRN-01-R-039



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación




Autorizo:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 9**  
**Formato de Opinión Técnica de los Miembros del CTBAG**  
**DFRN-01-R-040**

| Formato de Opinión Técnica de los Miembros del CTBAG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LOGO SAG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA)</b><br/> <b>Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos</b><br/> <b>Departamento de Biotecnología</b><br/> <b>Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG)</b></p> |
| <b>OPINIÓN TÉCNICA DE MIEMBRO DE LA CTBAG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>En atención al Art. __ del Manual de Procedimientos __ y con base en la información contenida en el Formulario _____ (Expediente con Identificador Interno No. __), suministrada por [ <u>Nombre del Representante Legal</u> ] de la [ <u>Nombre de la Organización</u> ] y en el análisis de los posibles riesgos de las semillas de organismos vivos modificados de uso agrícola para el medio ambiente, la salud humana y animal, correspondientes a mi campo de conocimiento, me permito indicar mi recomendación, la cual es específica en tiempo y lugar para los términos indicados en la solicitud.</p> <p style="text-align: center;">             APROBAR <input type="checkbox"/>                      DENEGAR <input type="checkbox"/> </p> <p><b>FIRMA:</b> _____</p> <p><b>NOMBRE:</b> _____</p> <p><b>INSTITUCION:</b> _____</p> <p><b>FECHA:</b> _____</p> <p>El dictamen se basa en la Metodología de Formulación de Problema según se detalla a continuación:</p> <p><b>1. Meta de protección que se va a analizar:</b></p> <p>INDICAR CUAL ES LA META QUE SE VA A ANALIZAR</p> <p>[ ] 1. El cultivo de [ <u>Nombre del cultivo</u> ] no debería resultar en problemas de manejo agronómicos como resultado de un aumento de persistencia comparado con el cultivo no modificado. (Voluntarias, dormancia, en el cultivo)</p> |                                                                                                                                                                                                                                                         |

  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y  
 Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
 Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



2. El cultivo de [ Nombre del cultivo ] no debería resultar en daño a la biodiversidad como resultado de un aumento de invasividad comparado con el cultivo no modificado. (Maleza en el ambiente)
3. El cultivo de [ Nombre del cultivo ] no debería resultar en problemas agronómicos en el manejo del cultivo como resultado de persistencia de parientes silvestres que adquieren las características del cultivo modificado (Voluntarias, dormancia, persistencia en pariente silvestre como el arroz rojo en el cultivo).
4. El cultivo de [ Nombre del cultivo ] no debería resultar en daño a la biodiversidad en el manejo del cultivo como resultado de persistencia de parientes silvestres que adquieren las características del cultivo modificado (Voluntarias, dormancia, persistencia en pariente silvestre..)
5. El cultivo de [ Nombre del cultivo ] no debería resultar en efectos adversos sobre organismos no blanco en comparación con el cultivo no modificado.
6. Inocuidad / Equivalencia sustancial.
7. Otro. Indicarlo.

## 2. Determinar el Potencial daño a esa Meta de Protección

1. Aumento en el costo del manejo agronómicos como resultado de un aumento de persistencia comparado con el cultivo no modificado (Maleza en el cultivo).  
Hipótesis de prueba. La Modificación genética (resulta o no resulta) en cambios fenotípicos/agronómicos que pueden llevar a un aumento de la persistencia en áreas de cultivo.
2. Meta Ambiental. Daño de la la biodiversidad como resultado de un aumento de invasividad comparado con el cultivo no modificado. (Maleza en el ambiente)  
Hipótesis de prueba. La característica sufre introgresión en parientes compatibles sexualmente y (resulta o no) en un cambios que incrementan la invasividad del pariente silvestre en áreas fuera del cultivo comparado con el cultivo no modificado.
3. Aumento en el costo económico por problemas agronómicos en el manejo del cultivo como resultado de persistencia de parientes silvestres que adquieren las características del cultivo modificado (Voluntarias, dormancia, persistencia en pariente silvestre).  
Hipótesis de prueba. La característica sufre introgresión en parientes compatibles sexualmente y (resulta o no) en un cambios que incrementan la persistencia del pariente silvestre en el cultivo comparado con el cultivo no modificado.
4. Daño a la biodiversidad fuera del cultivo (en el ambiente) como resultado de persistencia de parientes silvestres que adquieren las características del cultivo modificado (Voluntarias, dormancia, persistencia en pariente silvestre en el ambiente).  
Hipótesis de prueba. La característica sufre introgresión en parientes compatibles sexualmente y (resulta o no) en un cambios que incrementan la persistencia del pariente silvestre en el ambiente comparado con el cultivo no modificado.
5. Efectos adversos sobre organismos no blanco en comparación con el cultivo no modificado.  
Hipótesis de prueba. La Modificación genética (resulta o no resulta) en cambios fenotípicos/agronómicos que pueden llevar a efectos adversos sobre organismos no blanco o especies de interés en áreas de cultivo comparado con el cultivo no modificado..
6. Inocuidad / Equivalencia sustancial.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





*Hipótesis de prueba. La Modificación genética (resulta o no resulta) en cambios fenotípicos/agronómicos que pueden llevar a cambios nutricionales o efectos en la inocuidad en comparación con el cultivo no modificado.*

[ ] 7. Otro. Indicarlo.

### 3. Determinar la ruta al daño, esto es el modelo conceptual para que ocurra un potencial daño asociado a la meta de Protección Ambiental

[ ] 1. *Hipótesis de prueba 1. La Modificación genética (resulta o no resulta) en cambios fenotípicos/agronómicos que pueden llevar a un aumento de la persistencia en áreas de cultivo.*

#### **Ruta al daño**

**Paso 1.** La característica introducida tiene algún indicio de persistencia al compararlo con un cultivo no modificado (germinación de semilla, vigor, tiempo de floración, viabilidad de polen, dormancia, etc)

**Paso 2.** El cultivo produce semillas o material reproductivo capaz de sobrevivir la cosecha.

**Paso 3.** La semilla o material reproductivo debe sobrevivir, generar descendencia que contenga la modificación genética y ésta característica debe darle alguna ventaja para persistir.

**Paso 4.** El cultivo ocasiona pérdida por costos en manejo, desplazamiento de cultivos o pérdidas económicas por la persistencia.

[ ] 2. *Hipótesis de prueba 2. La característica sufre introgresión en parientes compatibles sexualmente y (resulta o no) en cambios que incrementan la invasividad del pariente silvestre en áreas fuera del cultivo comparado con el cultivo no modificado.*

#### **Ruta al daño**

**Paso 1.** La característica introducida tiene algún indicio de invasividad al compararlo con un cultivo no modificado (germinación de semilla, vigor, tiempo de floración, viabilidad de polen, dormancia, etc)

**Paso 2.** El cultivo produce semillas o material reproductivo capaz de sobrevivir la cosecha.

**Paso 3.** La semilla o material reproductivo debe sobrevivir, generar descendencia que contenga la modificación genética y ésta característica debe darle alguna característica invasiva.

**Paso 4.** El pariente silvestre debe ocasionar pérdida de diversidad por invasividad.

[ ] 3. *Hipótesis de prueba 3. La característica sufre introgresión en parientes compatibles sexualmente y (resulta o no) en un cambios que incrementan la persistencia del pariente silvestre en el cultivo comparado con el cultivo no modificado.*

#### **Ruta al daño**

**Paso 1.** La planta GM debe producir polen.

**Paso 2.** El polen se dispersa en el ambiente y debe llegar hasta poblaciones nativas o silvestres.

**Paso 3.** Se genera la hibridación o polinización.

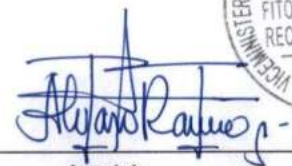
**Paso 4.** El grano polinizado debe sobrevivir y generar descendencia que contenga la modificación genética y ésta característica debe darle alguna ventaja para persistir.

**Paso 5.** El pariente silvestre debe ocasionar pérdida por costos en manejo, desplazamiento del cultivo por invasividad.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



[ ] **4. Hipótesis de prueba 4.** La característica sufre introgresión en parientes compatibles sexualmente y (resulta o no) en un cambios que incrementan la persistencia del pariente silvestre en el ambiente comparado con el cultivo no modificado.

**Ruta al daño**

**Paso 1.** La planta GM debe producir polen.

**Paso 2.** El polen se dispersa en el ambiente y debe llegar hasta poblaciones nativas o silvestres.

**Paso 3.** Se genera la hibridación o polinización.

**Paso 4.** El grano polinizado debe sobrevivir y generar descendencia que contenga la modificación genética y ésta característica debe darle alguna ventaja para persistir.

**Paso 5.** El pariente silvestre debe ocasionar pérdida de diversidad por invasividad en el ambiente (fuera del cultivo).

[ ] **5. Hipótesis de prueba 5** Hipótesis de prueba. La modificación genética (resulta o no resulta) en cambios fenotípicos/agronómicos que pueden llevar a efectos adversos sobre organismos no blanco o especies de interés en áreas de cultivo comparado con el cultivo no modificado.

**Ruta al daño**

**Paso 1.** La característica introducida ocasiona un aumento de mortalidad en el organismo no blanco luego de una exposición a la proteína o característica introducida a una concentración conocida.

**Paso 2.** El organismo no blanco tiene exposición a la proteína o característica en condiciones de cultivo a la concentración en la cual le ocasiona mortalidad o afectación.

**Paso 3.** Las cantidad de organismo no blanco aumenta significativamente la mortalidad o afectación.

**Paso 4.** Se genera un daño cuantificable de la población de organismos no blanco.

[ ] **6. Inocuidad / Equivalencia sustancial.** Hipótesis de prueba. La modificación genética (resulta o no resulta) en cambios fenotípicos/agronómicos que pueden llevar a cambios nutricionales o efectos en la inocuidad en comparación con el cultivo no modificado.

**Ruta al daño**

**Paso 1.** La característica introducida ocasiona un cambio nutricional o de inocuidad en un producto de consumo animal, humano o procesamiento.

**Paso 2.** El animal o humano tiene una exposición a la proteína o característica en condiciones de cultivo o consumo en una concentración en la cual le puede ocasionar efectos adversos.

**Paso 3.** El consumo o exposición tiene efecto adverso.

**Paso 4.** Se genera un daño cuantificable.

[ ] **7. Otro**

**4. Caracterización del riesgo (Definir la probabilidad de que cada paso ocurra)**

Se debe considerar cada paso, analizar el expediente y buscar literatura para determinar la posibilidad de una condición y detallar lo necesario para que ocurra ese paso. Cada paso termina con una condición para que continúe con el siguiente paso.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**5. Determinar el posible daño por la probabilidad de que ocurra mismo**

Con base en el daño y la probabilidad de que el mismo ocurra, es decir, que cada paso se consolide y ocasione el daño, se realiza la estimación del riesgo.

La estimación del riesgo es [Insignificante, Bajo, Moderado, Alto]

|              |          | ESTIMACIÓN DEL RIESGO |                |            |          |
|--------------|----------|-----------------------|----------------|------------|----------|
|              |          | BAJO                  | MODERADO       | ALTO       | ALTO     |
| PROBABILIDAD | Muy Alta | BAJO                  | MODERADO       | ALTO       | ALTO     |
|              | Alta     | BAJO                  | BAJO           | MODERADO   | ALTO     |
|              | Baja     | INSIGNIFICANTE        | BAJO           | MODERADO   | MODERADO |
|              | Muy Baja | INSIGNIFICANTE        | INSIGNIFICANTE | BAJO       | MODERADO |
|              |          | MARGINAL              | MENOR          | INTERMEDIA | MAYOR    |
| CONSECUENCIA |          |                       |                |            |          |

**6. Medidas de Gestión de Riesgos propuestas**

**7. Dictamen Técnico Final**

La meta ambiental para Guatemala de "[incluir la meta ambiental]", es de riesgo (seleccionar alguna: Insignificante, Bajo, Moderado, Alto).

DFRN-01-R-040

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

**MINISTERIO DE AGRICULTURA GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN**  
PLANEAMIENTO

*Ing. Agr. Paola Antonia Deboa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

**MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES**  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
SAN CARLOS - MAGA

**Anexo 10**  
**Formulario DFRN-01-R-041**  
**Formato de Dictamen Técnico de los Miembros del CTBAG**

**FORMULARIO DFRN-01-R-041**

**Formato de Dictamen Técnico de los Miembros del CTBAG**

Ejemplo de borrador de la nota que contiene el Dictamen Técnico del Comité que envía el Coordinador a la ANC como resultado de las opiniones técnicas y deliberaciones de los miembros del Comité sobre la evaluación de riesgos de semillas GM de uso agrícola

DBio-DFRN No. \_\_\_\_\_

Director  
Autoridad Nacional Competente  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Estimado Director:

En cumplimiento del "Reglamento Técnico de Bioseguridad de Organismos Vivos Modificados para Uso Agropecuario (RT 65.06.01:18)" y del "Manual de Procedimientos para la Implementación del Reglamento Técnico de Bioseguridad (RT 65.06.01:18) de Organismos Vivos Modificados para Uso Agrícola", en los que se establece que el análisis de la evaluación y gestión de riesgo del uso previsto de la semilla genéticamente modificada (conocido también como organismo vivo modificado) de uso agrícola, presentado por parte del solicitante ante la DFRN-VISAR (Artículo 15.1 y 15.2 del Protocolo de Cartagena sobre seguridad de la biotecnología del Convenio sobre Diversidad Biológica), se realizará por parte de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos (como Autoridad Nacional Competente) y de su ente asesor y de consulta, el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG); además, en cumplimiento con las obligaciones emanadas del "Protocolo de Cartagena sobre Seguridad de la Biotecnología del Convenio de Diversidad Biológica", ratificado mediante Decreto No 44-2003 del Congreso de la República de Guatemala. Se señala que la revisión técnica y científica que genera el Comité a partir de la evaluación y gestión de riesgo presentado por el Solicitante, se considera como la herramienta técnica para tomar decisiones sobre seguridad de la biotecnología moderna según el Artículo 15, Anexo III y las guías técnicas UNEP/CBD/BS/COP-MOP/6/13/Add.1; con la presente comunicación se presenta el Dictamen Técnico del Comité sobre la solicitud mencionada a continuación.

Con base en la información contenida en el Formulario de Solicitud

\_\_\_\_\_ (con registro Interno DBio-DFRN No. \_\_\_\_\_),

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
SAR-MAGA



suministrado por [ *Nombre del Representante Legal* ] de la [ *Nombre de la Organización* ], el cual fue presentado al CTBAG el [día] de [mes] de [año], según consta en la Ayuda de Memoria No. \_\_\_\_ del [día] de [mes] de [año] y en atención a las opiniones y discusión técnicas presentadas por escrito por parte de los Miembros del CTBAG en su reunión \_\_ del [día], de [mes], de [año], para analizar los posibles riesgos del evento XXXXX que contiene los genes XXXX, que le confieren las siguientes características XXXXXX a las semillas genéticamente modificadas (GM) objeto de la solicitud, resultó un Dictamen de **Aprobación /Rechazo** según los criterios adjuntos (opiniones técnicas de los Representantes del CTGAB).

Por lo anterior, en base a las consideraciones técnicas y científicas (caso por caso) se procede con la decisión que corresponda, para así poder notificarla al Centro de Intercambio sobre Seguridad de la Biotecnología, como Usuario Autorizado y de esta forma la Autoridad Publicadora autorice su publicación.

|                 |                                                                                          |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma:          |                                                                                          |
| Nombre:         |                                                                                          |
| Cargo:          | Coordinador CTBAG/<br>Jefe de Biotecnología-DFRN-VISAR-MAGA                              |
| Institución:    | Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos<br>Ministerio de Agricultura y Ganadería |
| Ciudad y fecha: | Guatemala, [día]/[mes]/[año]                                                             |

DFRN-01-R-041

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



## Anexo 11

### Funcionamiento del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala

#### Funcionamiento del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala

##### Reuniones

El Comité se reunirá ordinariamente dos (2) veces al mes y extraordinariamente las veces que sean necesarias para el cumplimiento de su función.

Las reuniones se dividirán en dos períodos: El primero, en el que se leerá la ayuda de memoria aprobada en la sesión anterior con sus respectivos acuerdos. Durante el segundo, se discutirán los temas ordinarios o de fondo del trabajo asignado.

##### Convocatorias

El Coordinador realizará las convocatorias a las reuniones utilizando como medio el correo electrónico, a la dirección que se tiene reportada en el Comité por cada participante.

##### Quórum.

Para el desarrollo de las reuniones se deberá verificar la asistencia de la mitad más uno de los miembros que componen este Comité. En el caso de no haber quórum, la reunión comenzará una hora después de lo convocado, con la presencia del Coordinador de manera imprescindible y de los miembros presentes. Las decisiones tomadas se harán por consenso y al no existir éste, se tomarán por mayoría simple.

Las reuniones del Comité continuarán realizándose, aún en ausencia de uno o más integrantes. Al interior del Comité se evaluará la conveniencia o no de la participación de manera virtual de sus integrantes. En caso justificado, se aceptará la participación virtual de invitados externos.

##### Lugar de las reuniones.

Las reuniones del CTBAG se realizarán en las instalaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para facilitar la participación de los miembros. En caso justificado, se podrá realizar en otro lugar escogido por consenso con los miembros de la CTBAG.

##### Agenda.

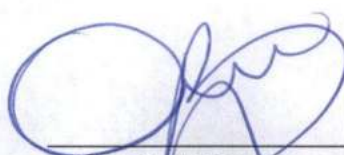
Al inicio de la reunión, la agenda será puesta a consideración de los integrantes. En este punto, el Coordinador o los integrantes del Comité podrán proponer temas no previstos en la agenda, los cuales podrán ser aceptados o no por los otros integrantes presentes. Si existiere caso fortuito o de fuerza mayor que impida el inicio o la continuidad de la reunión, se podrá suspender la reunión y se retomará posteriormente según lo acordado por el Comité.

##### La agenda incluirá:

- La lectura de la ayuda de memoria aprobada en la sesión anterior con sus respectivos acuerdos.
- Análisis y resoluciones de las solicitudes conocidas por la ANC.
- Todo otro tema que se considere de interés según las funciones del Comité


##### Designación del secretario de ayudas de memoria

El Coordinador podrá nombrar a un Secretario de Ayuda de Memoria al inicio de cada reunión o bien, designará a uno de forma permanente o propuesta en consenso juntamente con los miembros de la CTBAG. En cualquier caso, el Secretario tendrá como función principal redactar la ayuda de memoria de la reunión llevando debido registro de los asistentes, temas tratados, decisiones adoptadas y deliberaciones, según corresponda



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Dictámenes técnicos del CTBAG.**

Dada la naturaleza y propósito explícito del CTBAG, las opiniones, conceptos técnicos, científicos y recomendaciones deberán basarse en aspectos de índole técnico-científico, para que puedan dar un resultado veraz y confiable en virtud de la solicitud de semilla Genéticamente Modificada para uso agrícola que se evalúa. Los dictámenes técnicos del CTBAG se resolverán por consenso; sin embargo, al no existir este, se tomarán por mayoría simple. En caso de empates, el voto del Coordinador tendrá doble valor.

**Conformación de subcomités.** Cuando sea requerido, o las tareas del CTBAG lo demanden, se podrá proponer, con carácter permanente o temporal, el nombramiento de experto(s), subcomités o grupos de trabajo para el tratamiento de temas específicos relacionados con la biotecnología y bioseguridad en el ámbito agrícola. Las reglas de conformación y funcionamiento serán establecidas al momento de su conformación. En ningún caso una decisión correspondiente al CTBAG podrá ser delegada en uno de dichos expertos, comités o grupos de trabajo y sus conclusiones deberán ser convalidadas por el Comité.

**Procedimiento.**

Cuando la ANC reciba una solicitud sobre semilla Genéticamente Modificada de uso agrícola, tendrán hasta un máximo de quince (15) días calendario para que la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos verifique el cumplimiento estricto de todos los requisitos establecidos en el Reglamento Técnico de Bioseguridad de Organismos Vivos Modificados para uso Agropecuario (RT65.06.01.18). En caso de que haga falta o no se cumpla con algún requisito, se interrumpirá el plazo antes indicado y la Dirección lo comunicará directamente al solicitante para su cumplimiento. Una vez cumplidos todos los requisitos, la Dirección trasladará el expediente al CTBAG y el Coordinador de la CTBAG requerirá al solicitante la entrega de las copias necesarias. El solicitante deberá realizar una presentación oral ante el Comité, previo a la cual, el Coordinador preguntará sobre posibles conflictos de interés de alguno de los integrantes y de presentarse esta situación solicitará el retiro de dicha persona.

Los integrantes del CTBAG dispondrán de máximo ciento veinte (120) días calendario para la revisión y análisis de la solicitud. El tiempo de este proceso comenzará a contarse a partir del momento en que el solicitante haga la presentación y la entrega formal de las copias en la reunión del Comité. Los resultados del análisis y la discusión se harán en la reunión del Comité que será convocada por el Coordinador. En caso de que haga falta o no se cumpla con algún requisito de carácter técnico o científico, se interrumpirá el plazo antes indicado y el Coordinador lo comunicará directamente al solicitante para su cumplimiento y posterior al cumplimiento de dicho requerimiento, se continuará con el proceso de análisis. Cada uno de los miembros del CTBAG leerá y analizará los documentos y elaborará una opinión técnica científico basado en la información presentada por el solicitante. Durante la reunión del CTBAG sobre la solicitud particular, cada miembro deberá emplear en la discusión, criterios técnicos y científicos válidos para el análisis de riesgos y finalizado el proceso deberá entregar su opinión técnica escrita al Coordinador. El Dictamen Técnico del CTBAG se generará por consenso; sin embargo, al no existir este, se tomarán por mayoría simple. En caso de empates, el Coordinador tendrá doble voto. Una vez tomada la decisión por parte del CTBAG, el Coordinador generará el documento de Dictamen Técnico y lo remitirá a la ANC en un plazo máximo de quince (15) días calendario después de la reunión de discusión. Con el dictamen técnico del CTBAG, la ANC autorizará la solicitud en un plazo máximo de diez (10) días, la que deberá ser notificada al solicitante.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

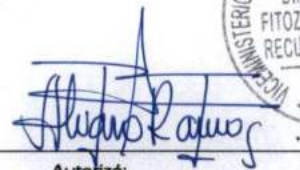
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**CAPÍTULO IV**  
**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PLANTAS Y VIVEROS**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





|                                                                |                |                     |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PLANTAS Y VIVEROS</b>           | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE COMERCIALIZADOR DE SEMILLAS</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Autorizar Licencia de Comercializador de Semilla, partes de plantas y plantas frutales, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa correspondiente.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en el trámite de entrega del Formulario Solicitud de Licencia para la Comercialización de Semilla, Partes de Plantas y Plantas de Frutales Certificados DFRN-01-R-012 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 1**).
2. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en verificar que el usuario solicitante adjunte al Formulario Solicitud de Licencia para la Comercialización de Semilla, Partes de Plantas y Plantas de Frutales Certificados, la documentación siguiente:
  - a. Fotocopia del Documento Personal de Identificación (DPI) (persona individual).
  - b. Fotocopia de patente de comercio (persona jurídica).
  - c. Fotocopia de acta de representante legal (persona jurídica)
  - d. Copia de la boleta de pago cancelada en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - e. Fotocopia de la documentación de compra de la semilla.
3. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en la recepción del Formulario Solicitud de Licencia para la Comercialización de Semilla, Partes de Plantas y Plantas de Frutales Certificados con documentación adjunta y en el traslado al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa B...  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE COMERCIALIZADOR DE SEMILLAS                            |      |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                        | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                             |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                              | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución mediante Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                    | 2    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros.                                                                                                                             |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros | 3    | Colabora en la recepción y en la verificación del expediente.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Colabora en la devolución con observaciones.                                                                                                                    |
|                                                                                    | 4    | Colabora en dar Visto Bueno al expediente y en el traslado al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros.                                                                                                                                      |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                              | 5    | Colabora en la recepción del expediente, en la emisión de la Licencia de Comercializador de Semillas y en el traslado del expediente al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros ( <b>Ver Anexo 3</b> ).        |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros | 6    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la Licencia de Comercializador de Semillas.<br>Si: Sigue paso 7.<br>No: Colabora en la devolución con observaciones.                                                                      |
|                                                                                    | 7    | Colabora en la autorización de la Licencia de Comercializador de Semillas y en el traslado del expediente al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros.                                                                                       |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE COMERCIALIZADOR DE SEMILLAS |      |                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                             | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                             |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros   | 8    | Colabora en la recepción del expediente y en el trámite de entrega de la Licencia de Comercializador de Semillas al usuario solicitante.                                  |
|                                                         | 9    | Colabora en la recepción de la fotocopia de la licencia firmada de recibido por el usuario solicitante y en el archivo del expediente.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*[Handwritten Signature]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



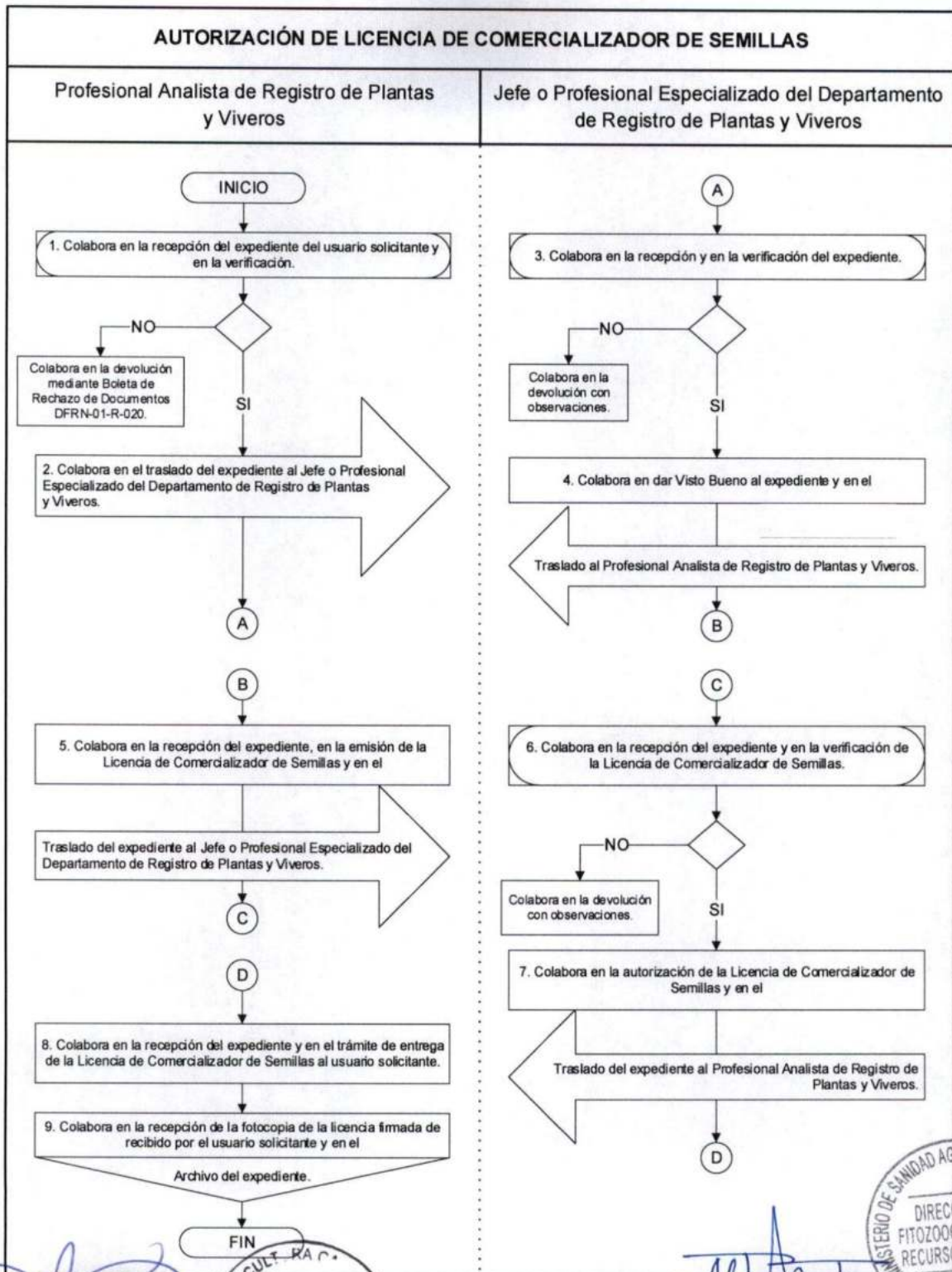
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Handwritten Signature]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramo  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                         |         |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PLANTAS Y VIVEROS                                           | Fecha   | febrero<br>2023 |
| AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE PRODUCTOR DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUTALES | Páginas | 5               |

**OBJETIVO:**

Autorizar Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales solicitada por personas individuales y/o jurídicas en cualquier instancia nacional e internacional, que se desempeñan en actividades de producción, protección, acondicionamiento, análisis, certificación y comercialización de semilla.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas de Frutales DFRN-01-R-011 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 4**).
2. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en verificar que el usuario solicitante adjunte al Formulario de Solicitud de Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales, la documentación siguiente:
  - a. Fotocopia del Documento Personal de Identificación (DPI) (persona individual).
  - b. Fotocopia de la patente de comercio (persona jurídica).
  - c. Fotocopia del acta de representante legal (persona jurídica).
  - d. Documentación del origen de cada material vegetal a registrar.
  - e. El descriptor varietal de la variedad a registrar, esto aplica para el registro de plantas y viveros y de variedades vegetales comerciales.
  - f. Copia del recibo de pago, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros colabora en efectuar la verificación en campo y en completar Boleta de Verificación a Lotes de Producción de Semilla, Partes de Plantas y Plantas Frutales DFRN-01-R-031. Si al efectuar la verificación de campo respectiva, constata que existe incumplimiento de los requisitos establecidos para la producción de semilla, partes de plantas y plantas frutales, mediante el informe de inspección colabora en indicar al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros, que con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020, informe al usuario solicitante del rechazo de la solicitud, especificando la razón y dándole un tiempo prudencial para que corrija y cumpla con los requisitos (**Ver Anexos 2 y 5**).

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| <b>AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE PRODUCTOR DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUTALES</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                             | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                                          | 1           | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución mediante Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Anexo 2</b> ).              |
|                                                                                                | 2           | Colabora en el traslado del expediente al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros.                                                                                                                                       |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros             | 3           | Colabora en la recepción y en la verificación del expediente.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Colabora en la devolución con observaciones.                                                                                                                              |
|                                                                                                | 4           | Colabora en dar Visto Bueno al expediente y en efectuar la verificación de campo o lote de producción.                                                                                                                                                              |
|                                                                                                | 5           | Colabora en completar la boleta de verificación en campo o lote y en el traslado del expediente al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros ( <b>Ver Norma 3</b> ).                                                                                    |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                                          | 6           | Colabora en la recepción del expediente, en la emisión de la Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales y en el traslado al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros             | 7           | Colabora en la recepción y en la verificación de la Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales.<br>Si: Sigue paso 8.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                |

*Asistencia Administrativa Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

219

| <b>AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE PRODUCTOR DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUTALES</b> |             |                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                             | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                 |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros             | 8           | Colabora en la autorización de la Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales y en el traslado al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros. |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                                          | 9           | Colabora en la recepción del expediente y en el trámite de entrega de la Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales al usuario solicitante.             |
|                                                                                                | 10          | Colabora en la recepción de la fotocopia de la licencia firmada de recibido por el usuario solicitante y en el archivo del expediente.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----            |



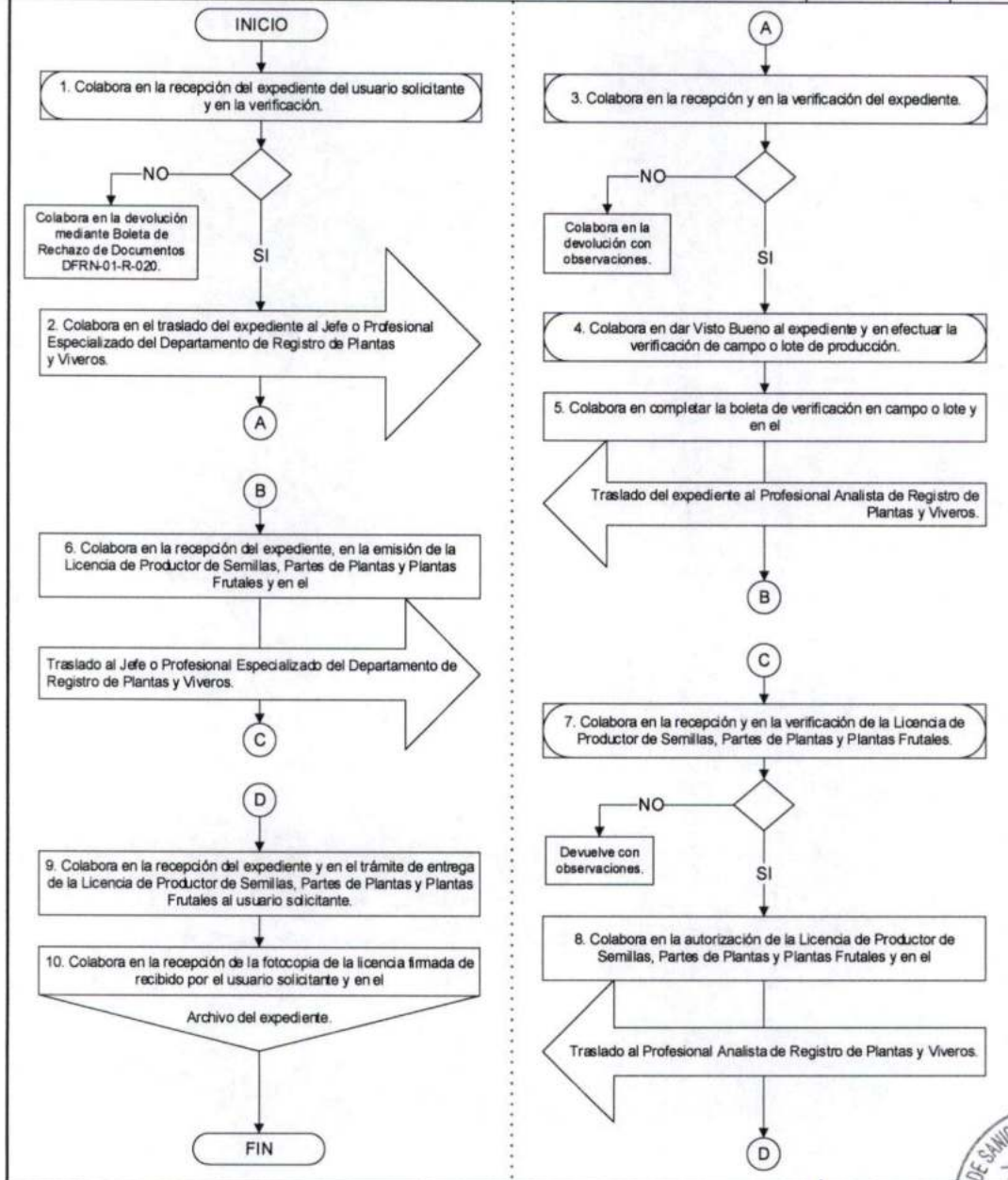

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Uchoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación




Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|           |                                                                                                |                                                                                    |              |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| DEP       | <b>AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE PRODUCTOR DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUTALES</b> |                                                                                    | febrero 2023 |
| RE<br>SEM | Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                                          | Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros | 5            |



*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



## OBJETIVO:

Registrar los campos o lotes de producción de semilla, partes de plantas y plantas frutales, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos para la producción en los diferentes cultivos, de conformidad con lo que establecen las normativas que promueven el desarrollo agrícola en Guatemala.

## NORMAS:

1. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Inscripción de Campos o Lotes de Producción de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales Certificados DFRN-01-R-013 al usuario solicitante. El usuario solicitante podrá requerir el referido formulario al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargarlo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 7**).
2. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Formulario con los datos requeridos.
  - b. Copia de la boleta de pago, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - c. Que adjunte los documentos siguientes:
    - i. Fotocopia del Certificado Fitosanitario de Exportación (importación de semilla), Acuerdo Ministerial número 341-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
    - ii. Fotocopia de la factura de importación, cuando sea material extranjero.
    - iii. Fotocopia de la factura comercial nacional en caso de que sea producción nacional.
    - iv. Croquis del campo o lote de producción de semilla (adjuntar hoja) con puntos de referencia dentro de la finca (coordenadas GTM para ubicación).
3. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en registrar el campo o lote de producción con número correlativo del Libro de Registro de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-D-001 (**Ver Anexo 8**).

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación







Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

4. El Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros colabora en la programación, en llevar a cabo la verificación del campo o lote de producción, corroborando el cumplimiento de las normas técnicas nacionales de producción establecidas y en la entrega del Formulario de Inspección para la Producción en Viveros de Plantas Frutales DFRN-01-R-016, debidamente lleno y en original al usuario solicitante. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros, se queda con una fotocopia del formulario entregado, para consultas futuras y para amparar los usos comerciales de la semilla, partes de plantas o plantas frutales del campo o lote de producción registrado (**Ver Anexo 9**).
5. El Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros, si al momento de la verificación del campo o lote de producción de certificación de semilla, partes de plantas o plantas frutales, corrobora que no se cumplió con la normativa establecida para certificar el campo o lote de producción, colabora en dejar Boleta de Verificación a Lotes de Producción de Semilla, Partes de Plantas y Plantas Frutales DFRN-01-R-031 para que el usuario solicitante corrija el incumplimiento de los requisitos establecidos y se pueda reprogramar nueva verificación en el campo o lote de producción (**Ver Anexo 5**).
6. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros, cuando el usuario solicitante lo requiera, colabora en la emisión, en la entrega de la Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-035 (unidades de producción) y en el archivo. En dicho archivo se debe adjuntar la Boleta de Verificación a Lotes de Producción de Semilla, Partes de Plantas y Plantas (**Ver Anexo 10**).

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| REGISTRO DE CAMPOS O LOTES DE PRODUCCIÓN DE SEMILLA, PARTES DE PLANTAS O PLANTAS FRUTALES |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                               | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                     |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                                     | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                           | 2    | Colabora en el registro del campo o lote de producción de semilla, partes de plantas o plantas frutales ( <b>Ver Norma 3</b> ).                                                                                                                   |
|                                                                                           | 3    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros.                                                                                                                     |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros        | 4    | Colabora en la recepción y en la verificación del expediente.<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Colabora en la devolución con observaciones.                                                                                                            |
|                                                                                           | 5    | Colabora en la programación de la primera verificación de requisitos establecidos de producción en el campo o lote respectivo.                                                                                                                    |
|                                                                                           | 6    | Colabora en llevar a cabo la verificación en el campo o lote de producción ( <b>Ver Norma 4</b> ).<br>Si: Sigue paso 7.<br>No: Colabora en la devolución con observaciones ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                |
|                                                                                           | 7    | Colabora en la emisión del informe de inspección con los resultados de la verificación de campo o lote de producción, en adjuntarlo al expediente y en el traslado al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros.                      |

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| REGISTRO DE CAMPOS O LOTES DE PRODUCCIÓN DE SEMILLA, PARTES DE PLANTAS O PLANTAS FRUTALES |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                               | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                                     | 8    | Colabora en la recepción del expediente e informe de inspección, en anotar en el libro de registro del campo o lote de producción, en programar las verificaciones de campo posteriores y en archivar el expediente ( <b>Ver Norma 6</b> ).<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*[Handwritten Signature]*

Asistencia Administrativa  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

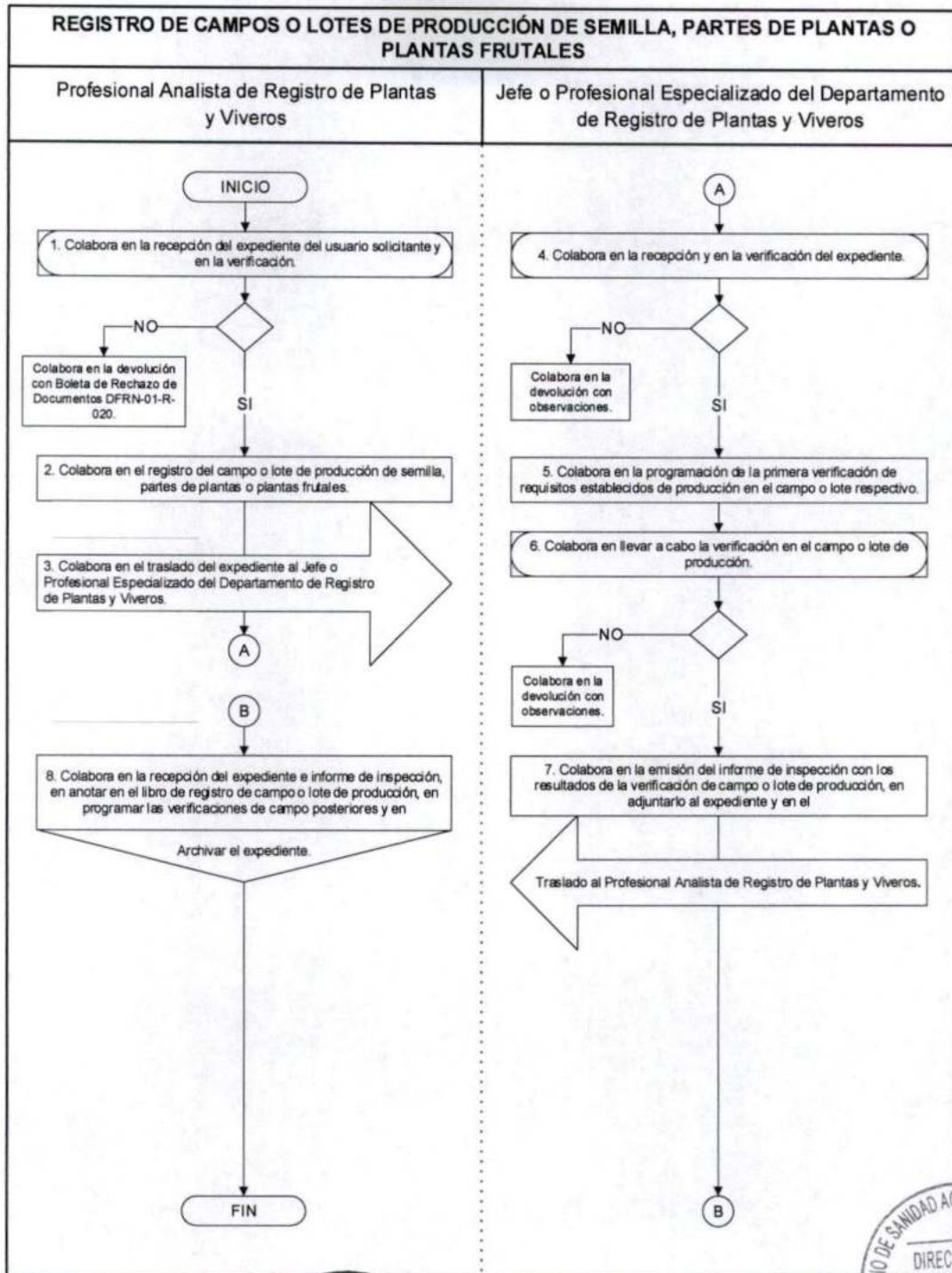


*[Handwritten Signature]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Asistencia Administrativa  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

*Alvaro Ramos*

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                 |         |              |
|-----------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PLANTAS Y VIVEROS                   | Fecha   | febrero 2023 |
| AUTORIZACIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE VARIETADES VEGETALES | Páginas | 5            |

**OBJETIVO:**

Autorizar Certificado de Registro para el registro de variedades vegetales comerciales de uso agrícola, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos en las normativas correspondientes.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud para el Registro de Variedades Vegetales DFRN-01-R-033 al usuario solicitante, el cual debe completar con letra legible y en español con los datos requeridos en el mismo. El usuario solicitante puede requerir el referido formulario al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargarlo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 11)**.
2. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en verificar que el usuario solicitante complete el Formulario de Solicitud para el Registro de Variedades Vegetales, con los datos requeridos sin tachas y adjunte fotocopia del recibo de pago correspondiente.
3. El Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros colabora en la recepción del expediente, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos en el manual de procedimientos para el registro de variedades vegetales comerciales y el Acuerdo Ministerial número 0012-2010 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. Colabora en indicar al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros, que mediante Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020, informe al usuario solicitante sobre la razón del rechazo y que se le dará un tiempo prudencial para que corrija y cumpla con los requisitos **(Ver Anexo 2)**.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| AUTORIZACIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE VARIEDADES VEGETALES                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                        | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                            |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                              | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2<br>No: Colabora en la devolución mediante Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                    | 2    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros.                                                                                                                            |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros | 3    | Colabora en la recepción del expediente y en coordinar la verificación en campo del ensayo.                                                                                                                                                              |
|                                                                                    | 4    | Colabora en efectuar la verificación en campo sobre el registro de variedades vegetales.                                                                                                                                                                 |
|                                                                                    | 5    | Colabora en completar Formulario de Verificación de Campo o Ensayo para el Registro de Variedades Vegetales DFRN-01-R-033.1 y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 12</b> ).                                                                       |
|                                                                                    | 6    | Colabora en el traslado del expediente al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                     | 7    | Recibe expediente y revisa Formulario de Verificación de Campo o Ensayo para el Registro de Variedades Vegetales.<br>Si: Sigue paso 8.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                |
|                                                                                    | 8    | Revisa informe de validación realizado por la empresa y coteja con el(los) formulario(s) de verificación en campo.                                                                                                                                       |
|                                                                                    | 9    | Autoriza la emisión del Certificado de Registro de Variedades Vegetales y traslada expediente al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros ( <b>Ver Anexo 13</b> ).                                             |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





| <b>AUTORIZACIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE VARIEDADES VEGETALES</b>             |             |                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                 | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                      |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros | 10          | Colabora en la recepción del expediente autorizado, en la emisión del Certificado de Registro de Variedades Vegetales y en el traslado al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos. |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                     | 11          | Recibe y verifica Certificado de Registro de Variedades Vegetales.<br>Si: Sigue paso 12.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                               |
|                                                                                    | 12          | Firma y sella Certificado de Registro de Variedades Vegetales y traslada al Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros.                           |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Plantas y Viveros | 13          | Colabora en la recepción del Certificado de Registro de Variedades Vegetales y en el traslado del expediente al Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros.                    |
| Profesional Analista de Registro de Plantas y Viveros                              | 14          | Colabora en la recepción del expediente y en el trámite de entrega del Certificado de Registro de Variedades Vegetales al usuario solicitante.                                            |
|                                                                                    | 15          | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado firmada de recibido por el usuario solicitante y en el archivo del expediente.<br>----- <b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b> -----       |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

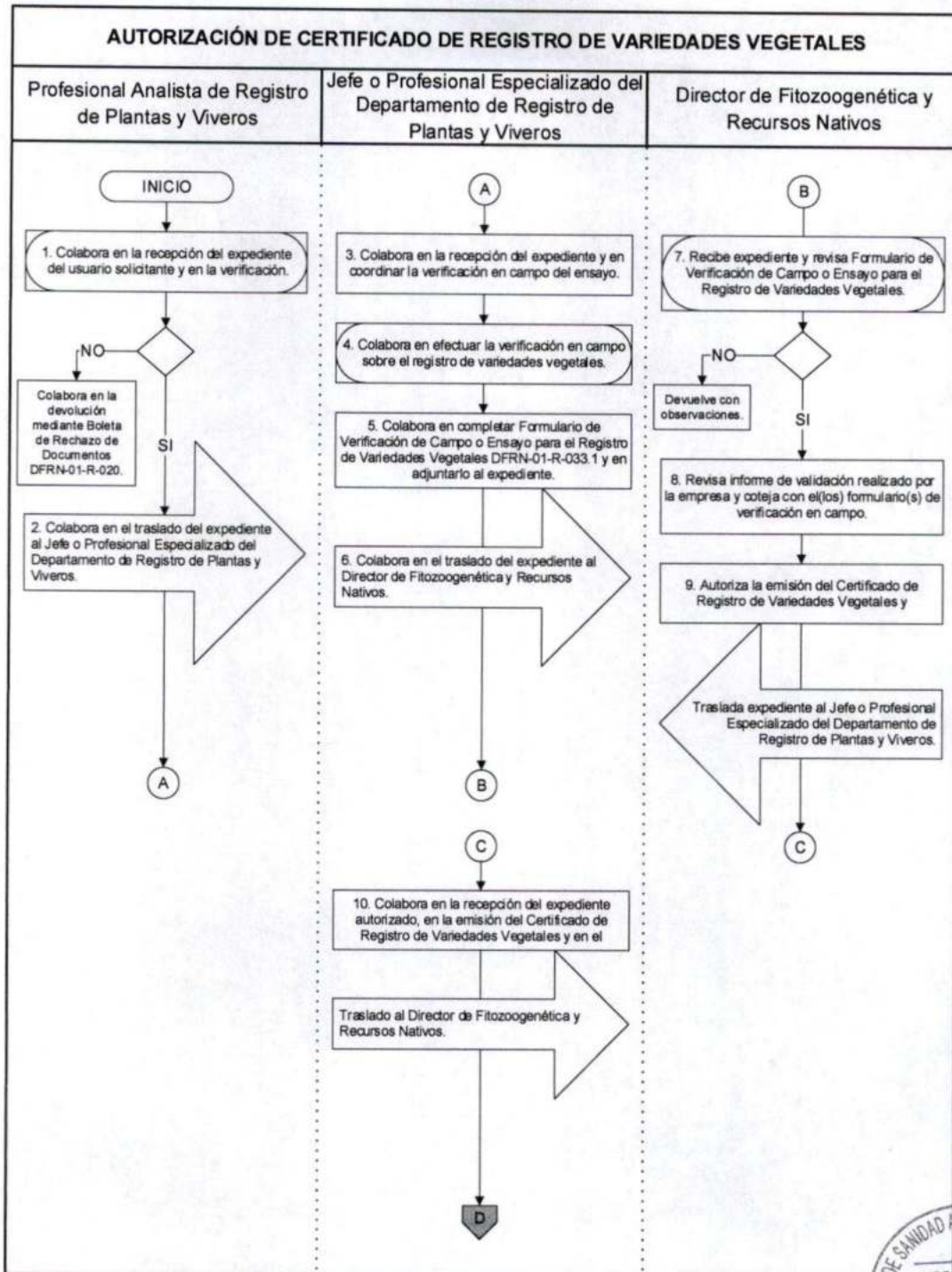




Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

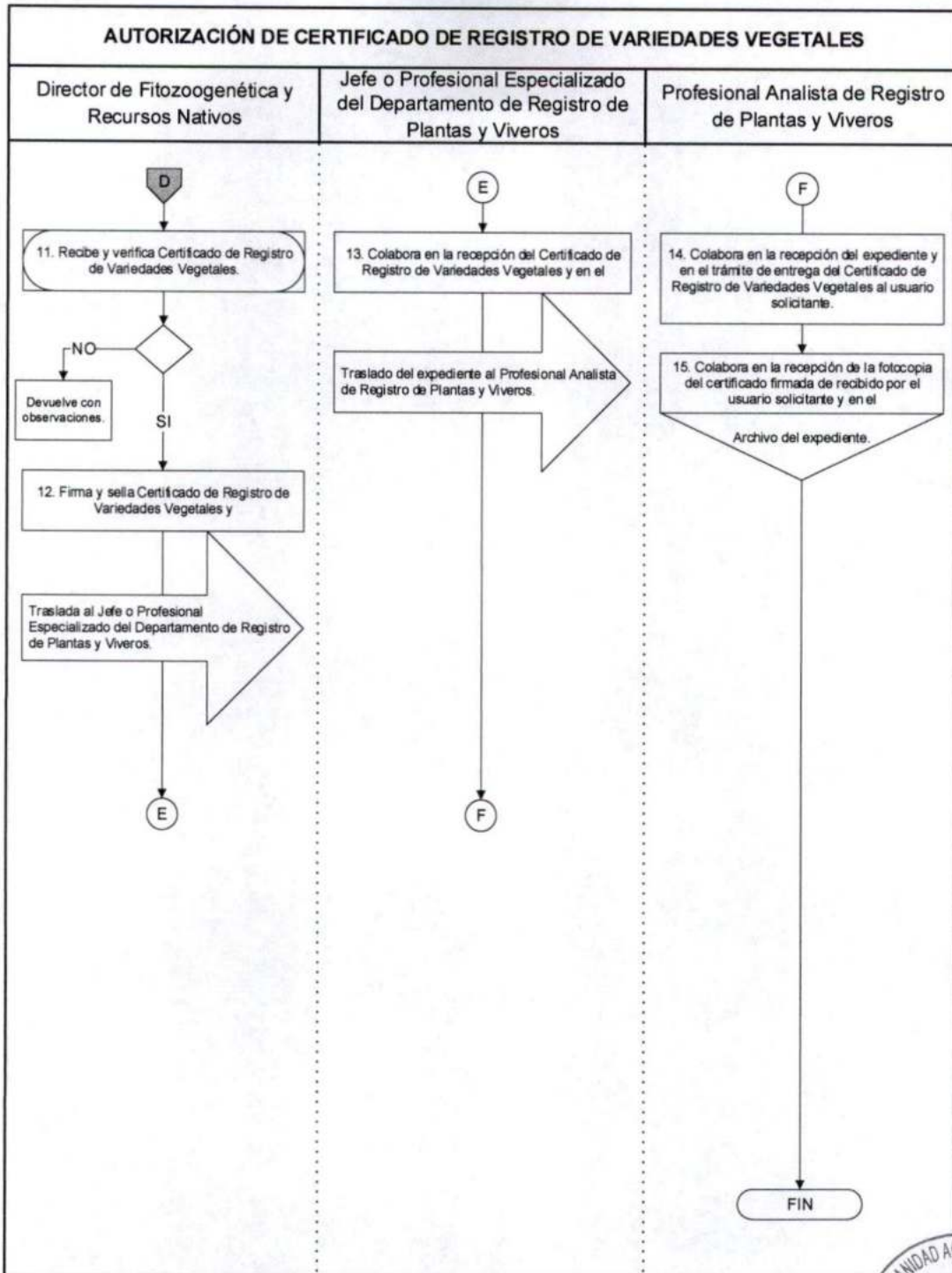


*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ram*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

ING. AGR. PAOLA ANTONIA OCHOA BAUTISTA  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

ING. AGR. ALVARO RAMOS



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

| TÉRMINO                  | SIGNIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificación de Semilla | Es la aplicación de procedimientos técnicos durante la producción de semilla para conservar los componentes genéticos, fisiológicos, físicos y fitosanitarios.                                                                                                                                                    |
| Comercializador          | Persona individual o jurídica que importa y comercializa semilla, partes de plantas y plantas frutales.                                                                                                                                                                                                           |
| Ensayo                   | Prueba que se realiza de una variedad vegetal, mediante su siembra en campo, en el cual se evalúan características fenotípicas y genotípicas, mismas que permite observar su distinción y comportamiento de otras variedades vegetales, bajo determinadas condiciones de ambiente y manejo agronómico.            |
| Licencia                 | Documento oficial, extendido por la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, para la autorización de importación, producción y comercialización de semilla, partes de plantas y plantas frutales, con su número de registro de comercializador. |
| Semilla                  | Todo grano, tubérculo, bulbo, rizoma o parte de una planta que pueda usarse para la reproducción de la misma.                                                                                                                                                                                                     |
| Usuario solicitante      | Persona individual o jurídica que requiere un trámite relacionado con Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.                                                                                                                                  |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**GLOSARIO DE SIGLAS**

| SIGLA    | SIGNIFICADO                                   |
|----------|-----------------------------------------------|
| BANRURAL | Banco de Desarrollo Rural                     |
| DFRN     | Dirección Fitozoogenética y Recursos Nativos  |
| DPI      | Documento Personal de Identificación          |
| DRPV     | Departamento de Registro de Plantas y Viveros |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

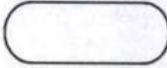
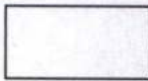
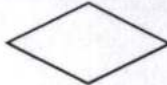



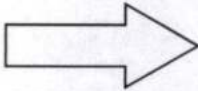

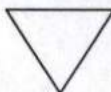
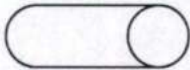


*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



GLORARIO DE SÍMBOLOS

| Núm. | Símbolo                                                                             | Significado                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |    | <b>Inicio o finalización:</b> Indica el inicio o la terminación del flujo.                                                                                                                                                                                                           |
| 2    |    | <b>Actividad:</b> Describe las acciones que desempeñan las personas involucradas en el procedimiento.                                                                                                                                                                                |
| 3    |    | <b>Decisión:</b> Indica un punto dentro del flujo en donde se debe tomar una decisión entre dos o más opciones.                                                                                                                                                                      |
| 4    |    | <b>Inspección, revisión o verificación:</b> Una inspección ocurre, cuando se examina y/o comprueba "algo" del trabajo ejecutado; cuando antes de autorizar la consecución de otro paso de un procedimiento, se detiene a meditar, para autorizar lo que debe continuarse ejecutando. |
| 5    |   | <b>Conector:</b> Indica que el flujo continúa donde se ha colocado un símbolo idéntico que contiene la misma letra.                                                                                                                                                                  |
| 6    |  | <b>Referencia a otra página:</b> Indica que el procedimiento continúa en otra página.                                                                                                                                                                                                |
| 7    |  | <b>Traslado:</b> Indica el movimiento de documentos, material o equipo.                                                                                                                                                                                                              |
| 8    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera permanente.                                                                                                                                                                                                                        |
| 9    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera temporal.                                                                                                                                                                                                                          |
| 10   |  | <b>Base de datos:</b> Manejo de información digital.                                                                                                                                                                                                                                 |

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**ANEXOS**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



2  
3  
5

**Anexo 1**

**Formulario de Solicitud de Licencia para la Comercialización de Semilla, Partes de Plantas y Plantas de Frutales Certificados DFRN-01-R-012**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA PARA LA COMERCIALIZACION DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS DE FRUTALES CERTIFICADOS**

En base los artículos 12, 13 y 14 del Acuerdo Ministerial No. 712-2002 que establece los Requisitos aplicables a la Producción, Certificación, Importación, Exportación y Comercio de semillas, partes de plantas y plantas de frutales, SOLICITO la Licencia de Comercializador de Semillas \_\_\_\_\_ Partes de Plantas \_\_\_\_\_ y Plantas de Frutales Certificados.

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 Número de CUI/DPI: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Ingeniero Agrónomo (Regente): \_\_\_\_\_ Colegiado No. \_\_\_\_\_

| CULTIVO / VARIEDAD                         | PLANTA Y SEMILLA BASICA O DE FUNDACION | PLANTA Y SEMILLA REGISTRADA | PLANTA Y SEMILLA COMERCIAL CERTIFICADA |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Aguacate ( <i>Persea americana</i> )       |                                        |                             |                                        |
| Limón persa ( <i>Citrus aurantifolia</i> ) |                                        |                             |                                        |
| Lima criolla ( <i>Citrus limon</i> )       |                                        |                             |                                        |
| Mandarina ( <i>Citrus reticulata</i> )     |                                        |                             |                                        |
| Naranja ( <i>Citrus sinensis</i> L.)       |                                        |                             |                                        |
| Pomelos ( <i>Citrus maxima</i> Marc)       |                                        |                             |                                        |
| Melocotón ( <i>Prunus persica</i> L.)      |                                        |                             |                                        |
| Manzana ( <i>Pyrus malus</i> L.)           |                                        |                             |                                        |
| Ciruela ( <i>Prunus domestica</i> L.)      |                                        |                             |                                        |
| Mango ( <i>Mangifera indica</i> L.)        |                                        |                             |                                        |
| Rambután ( <i>Nephelium lappaceum</i> L.)  |                                        |                             |                                        |
| Chicozapote ( <i>Manilkara zapota</i> L.)  |                                        |                             |                                        |
| Persimón ( <i>Diospiros kaki</i> T.)       |                                        |                             |                                        |
| Zapote ( <i>Manilkara zapota</i> L.)       |                                        |                             |                                        |
| Piña ( <i>Ananas comosus</i> )             |                                        |                             |                                        |
| Papaya ( <i>Carica papaya</i> )            |                                        |                             |                                        |
| Anona ( <i>Annona muricata</i> )           |                                        |                             |                                        |
| Arándano ( <i>Vaccinium mirtillus</i> )    |                                        |                             |                                        |
| Otros                                      |                                        |                             |                                        |

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma y Sello: \_\_\_\_\_ PROPIETARIO O REPRESENTANTE      Firma y Sello \_\_\_\_\_ INGENIERO AGRONOMO (REGENTE)

- Adjuntar:
- Fotocopia patente de comercio
  - Fotocopia que acredite al Representante Legal
  - Persona individual, Fotocopia de CUI/DPI
  - Fotocopia del Acta Constitutiva de la Sociedad.

**DFRN-01-R-012**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Anexo 3  
Licencia de Comercializador de Semillas

Registro No. DFRN- \_\_\_\_\_

LICENCIA DE COMERCIALIZADOR DE SEMILLAS

La Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, encargada de dar cumplimiento a las normas que regulan la comercialización, exportación e importación de semillas, otorga la presente licencia

A LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELEFONO (S): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

SEMILLA A COMERCIALIZAR \_\_\_\_\_

Por lo que se autoriza para que pueda ejercer tales funciones.

FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

Guatemala, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 4**

**Formulario de Solicitud de Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas de Frutales DFRN-01-R-011**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE PRODUCTOR DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS DE FRUTALES**

En base a los artículos 4, 5 y 15 del Acuerdo Ministerial No. 712-2002, en donde se establecen los requisitos aplicables a la producción, certificación, importación, exportación y comercio de semillas, partes de plantas frutales certificadas, SOLICITO el Registro de Productor: de Semillas  Partes de Plantas  Plantas Frutales  y el Campo de Producción.

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 Número de CUIDPI: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Ingeniero Agrónomo (Regente): \_\_\_\_\_ Colegiado No. \_\_\_\_\_

| CULTIVO / VARIEDAD                         | PLANTA Y SEMILLA BÁSICA O DE FUNDACION | PLANTA Y SEMILLA REGISTRADA | PLANTA Y SEMILLA COMERCIAL CERTIFICADA |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| Aguacate ( <i>Persea americana</i> )       |                                        |                             |                                        |
| Limón persa ( <i>Citrus aurantifolia</i> ) |                                        |                             |                                        |
| Lima criolla ( <i>Citrus limon</i> )       |                                        |                             |                                        |
| Mandarina ( <i>Citrus reticulata</i> )     |                                        |                             |                                        |
| Naranja ( <i>Citrus sinensis</i> L.)       |                                        |                             |                                        |
| Pomelos ( <i>Citrus maxima</i> Marc)       |                                        |                             |                                        |
| Melocotón ( <i>Prunus persica</i> L.)      |                                        |                             |                                        |
| Manzana ( <i>Pyrus malus</i> L.)           |                                        |                             |                                        |
| Ciruela ( <i>Prunus domestica</i> L.)      |                                        |                             |                                        |
| Mango ( <i>Mangifera indica</i> L.)        |                                        |                             |                                        |
| Rambután ( <i>Nephelium lappaceum</i> L.)  |                                        |                             |                                        |
| Chicozapote ( <i>Manilkara zapota</i> L.)  |                                        |                             |                                        |
| Persimón ( <i>Diospiros kaki</i> T.)       |                                        |                             |                                        |
| Zapote ( <i>Manilkara zapota</i> L.)       |                                        |                             |                                        |
| Piña ( <i>Ananas comosus</i> )             |                                        |                             |                                        |
| Papaya ( <i>Carica papaya</i> )            |                                        |                             |                                        |
| Anona ( <i>Annona muricata</i> )           |                                        |                             |                                        |
| Arándano ( <i>Vaccinium mirtillus</i> )    |                                        |                             |                                        |
| Otros                                      |                                        |                             |                                        |

**DATOS DEL CAMPO DE PRODUCCION A ESTABLECER**

Nombre de la finca: \_\_\_\_\_ Cantón/Aldea \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
 Coordenadas (longitud y latitud) \_\_\_\_\_  
 Responsable del lote de producción \_\_\_\_\_

|                      |                               |                             |
|----------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Banco de Germoplasma | Bloque de fundación protegido | Vivero Propagador Protegido |
| Vivero Multiplicador | Vivero Comercial              |                             |

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma y Sello: \_\_\_\_\_ Firma y Sello: \_\_\_\_\_

**DFRN-01-R-011**

Adjuntar: - Fotocopia patente de comercio  
 - Fotocopia que acredite al Representante Legal  
 - Persona Individual, Fotocopia de CUIDPI  
 - Fotocopia del Acta Constitutiva de la Sociedad  
 - Croquis de ubicación del Campo de Producción

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

**Anexo 5**  
**Boleta de Verificación a Lotes de Producción de Semilla, Partes de Plantas y Plantas Frutales DFRN-01-R-031**

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación  
Viceministerio de Sanidad Vegetal y Regulaciones  
DIRECCIÓN FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
7ª. Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad  
Teléfono: 2413-7469 Ext. 7474 y 7475

**BOLETA DE VERIFICACIÓN A LOTES DE PRODUCCIÓN DE SEMILLA, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUTALES**

1. FECHA \_\_\_\_\_ 2. VISITA No. \_\_\_\_\_

3. VIVERISTA O VIVERO: \_\_\_\_\_

4. UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

5. ESPECIE: \_\_\_\_\_ 6. REGISTRO: \_\_\_\_\_ 7. SUPERFICIE /has: \_\_\_\_\_

8. Banco de Germoplasma \_\_\_\_\_ Bloque de F. Protegido \_\_\_\_\_ Vivero Propagador Protegido \_\_\_\_\_  
Vivero Multiplicador \_\_\_\_\_ Vivero Comercial \_\_\_\_\_

| 9. ESPECIES EN EL VIVERO | NUMERO DE PLANTAS. | PLANTAS INJERTADAS |
|--------------------------|--------------------|--------------------|
| 1. _____                 | _____              | _____              |
| 2. _____                 | _____              | _____              |
| 3. _____                 | _____              | _____              |
| 4. _____                 | _____              | _____              |
| 5. _____                 | _____              | _____              |
| 6. _____                 | _____              | _____              |
| 7. _____                 | _____              | _____              |

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recomendaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que atendió \_\_\_\_\_ Nombre y firma profesional delegado \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-031

*Asistencia Administrativa:*  
*Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Deves Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 6

Licencia de Productor de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Frutales

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación  
Viceministerio de Sanidad Vegetal y Regulaciones  
DIRECCIÓN FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
7ª. Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad  
Teléfono: 2413-7469 Ext. 7474 y 7475

LICENCIA DE PRODUCTOR DE SEMILLAS,  
PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUTALES

La Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, encargada de dar cumplimiento a las normas que regulan la producción de semillas certificada, otorga la presente licencia

A LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO (S) \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

SEMILLA A PRODUCIR:

Por lo que se autoriza para que pueda ejercer tales funciones.

FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE AUTORIZACION: \_\_\_\_\_

Vo. Bo. \_\_\_\_\_



7ma avenida 12-90 zona 13 edificio Monia Blanca

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 7**

**Formulario de Solicitud de Inscripción de Campos o Lotes de Producción de Semillas, Partes de Plantas y Plantas Fruales Certificados DFRN-01-R-013**

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación  
Viceministerio de Sanidad Vegetal y Regulaciones  
DIRECCION FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
7ª. Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad  
Teléfono: 2413-7469 Ext. 7474 y 7475

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CAMPOS O LOTES DE PRODUCCION DE SEMILLAS, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS FRUALES CERTIFICADOS**

En base al Acuerdo Ministerial No. 712-2002 que establece los Requisitos aplicables a la inscripción de lotes Producción, Certificación, Importación, Exportación y Comercio de semillas, partes de plantas y plantas de frutales Certificados.

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Dirección y teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre del Ingeniero Agrónomo (Regente): \_\_\_\_\_ Colegiado No. \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CAMPO DE PRODUCCION**

Nombre de la finca \_\_\_\_\_ Cantón/aldea \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
Coordenadas (longitud y latitud) \_\_\_\_\_ Superficie (Ha) \_\_\_\_\_  
Responsable del lote de producción \_\_\_\_\_

**ORIGEN GENÉTICO DE LA SEMILLA, PARTES DE PLANTAS O PLANTAS A UTILIZAR**

Calidad Genética: Planta y semilla básica o de fundación  Planta y semilla registrada  Planta y semilla comercial certificada   
Nombre del Productor: \_\_\_\_\_ No. Registro Productor: \_\_\_\_\_

Lugar del origen genético o procedencia: \_\_\_\_\_

**SEMILLA, PARTES DE PLANTAS Y PLANTAS A PRODUCIR**

Calidad Genética: Semilla y planta básica o de fundación  Planta y semilla Registrada  Planta y Semilla Comercial Certificada

| CULTIVO                  | VARIEDAD | PATRON | CLON | No. LOTE /VARIEDAD | No. PLANTAS /LOTE |
|--------------------------|----------|--------|------|--------------------|-------------------|
|                          |          |        |      |                    |                   |
|                          |          |        |      |                    |                   |
|                          |          |        |      |                    |                   |
|                          |          |        |      |                    |                   |
| <b>TOTAL, DE PLANTAS</b> |          |        |      |                    |                   |

**Croquis del lote(s) con puntos de referencia dentro de la finca (al dorso)**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_ )

Firma y Sello: \_\_\_\_\_ Firma y Sello \_\_\_\_\_  
PROPIETARIO O REPRESENTANTE INGENIERO AGRONOMO (REGENTE)

NOTA:  
Adjuntar copia de recibo de pago del área a registrada, copia del croquis de ubicación del campo de producción.

**DFRN-01-R-013**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Morja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*

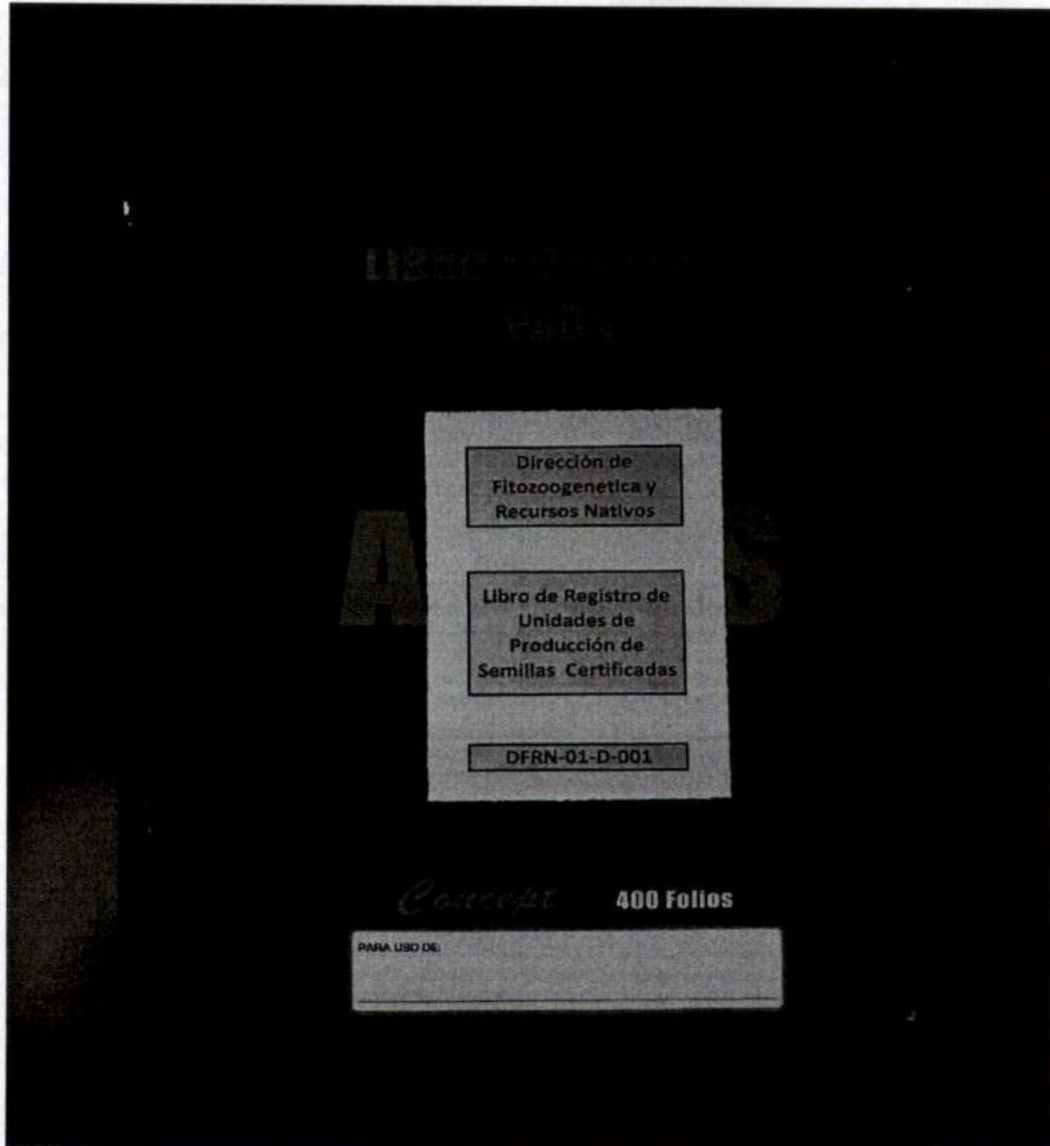


*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 8  
Libro de Registro de Unidades de Producción de Semillas Certificadas  
DFRN-01-D-001



*[Signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Signature]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 9**  
**Formulario de Inspección para la Producción en Viveros de Plantas Frutales**  
**DFRN-01-R-016**

**FORMULARIO DE INSPECCION PARA LA PRODUCCIÓN EN VIVEROS DE PLANTAS FRUTALES**

**1. DETALLE DE INSPECCION**

|                                     |                            |                       |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| <b>Responsable de la Inspección</b> | <b>Fecha de Inspección</b> | <b>Inspección No.</b> |
|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|

**2. UBICACIÓN DEL CAMPO DE PRODUCCION**

|                                          |                     |                        |                    |
|------------------------------------------|---------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Nombre de la finca/empresa/vivero</b> |                     | <b>Cantón / Aldea</b>  |                    |
| <b>Municipio</b>                         | <b>Departamento</b> | <b>Superficie (ha)</b> | <b>No. plantas</b> |
| <b>Responsable del campo y cargo</b>     |                     |                        |                    |
| <b>Registro de Campo No.</b>             | <b>Teléfono</b>     | <b>Longitud</b>        | <b>Latitud</b>     |
|                                          |                     | <b>Coordenadas</b>     |                    |

**III. INFORMACION GENERAL CAMPO DE PRODUCCION**

|                                                      |                                                               |                                                   |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Banco de Germoplasma</b> <input type="checkbox"/> | <b>Bloque de fundación protegido</b> <input type="checkbox"/> | <b>Vivero Propagador</b> <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

|                                                                                    | S                        | N                        |                                                                                                                                                        | S                        | N                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Plantas en macetas o recipientes amplios individuales                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Recintos cubiertos con malla antiáfidos                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Vadenes de desinfección o pediluvios                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Doble puerta de entrada                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Distancia a otros cultivos comerciales de Frutales según la especie             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. Cuarto para cambio y ducha                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Medidas implementadas para el acceso de personal                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. Medidas de desinfección para la herramienta                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Malla perimetral                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. Piletas de lavado                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Banco de germoplasma, distancia a cultivos comerciales no menor de 1000 metros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12. Bloque de fundación protegido, vivero propagador y multiplicación de cítricos distancia con relación a cultivos comerciales no menor de 500 metros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Nota: En el caso de vivero multiplicador de cítricos debe cumplir con los requerimientos anteriores.*

|                                                      |                                                  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Vivero multiplicador</b> <input type="checkbox"/> | <b>Vivero comercial</b> <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

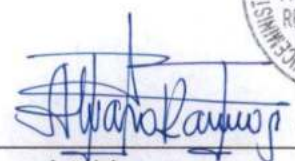
|                                                                 |                          |                          |                                                     |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Medidas implementadas para el acceso de personal autorizado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14. Topografía que permita buen drenaje             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Suelo adecuado y profundo                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16. Ubicado en un área accesible                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Disponibilidad de agua para riego                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18. Contar con un programa de producción de plantas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Nota: Para vivero comercial de cítricos, debe verificarse que la distancia con relación a cultivos comerciales no sea menor de 50 metros*

**Observaciones:**



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





**IV. INSPECCIONES**

**4.1 BANCOS DE GERMOPLASMA Y BLOQUE DE FUNDACION PROTEGIDO**

|                                                                                                             |                          |                          |                                                                                            |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                                                                             | <b>S</b>                 | <b>N</b>                 |                                                                                            | <b>S</b>                 | <b>N</b>                 |
| Plantas identificadas con etiqueta permanente (código por especie, variedad, número de planta y categoría.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Manual de producción (descripción de actividades realizadas )                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Está formado por cuatro plantas por cada variedad (como mínimo)                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Libro de registro de la producción y control de ingresos y egresos de material propagativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tamaño plantas de acuerdo a la especie                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Procedimientos de empaque, identificación y manejo de yemas                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES:

**4.2 VIVEROS**

**4.2.1 PRODUCCION DE PATRONES (PORTAINJERTOS)**

| CULTIVO Y PATRON | Fecha Obtención semilla | Cantidad de semilla sembrada | Porcentaje de Germinación (%) | Fecha de germinación | Desinfección del suelo |          |
|------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------|----------|
|                  |                         |                              |                               |                      | Dosis                  | Producto |
|                  |                         |                              |                               |                      |                        |          |
|                  |                         |                              |                               |                      |                        |          |
|                  |                         |                              |                               |                      |                        |          |
|                  |                         |                              |                               |                      |                        |          |
|                  |                         |                              |                               |                      |                        |          |

| CULTIVO Y PATRON | Fecha de Transplante | No. plantas trasplantadas | Fertilización |       | Frecuencia de Riego (Días) |
|------------------|----------------------|---------------------------|---------------|-------|----------------------------|
|                  |                      |                           | Producto      | Dosis |                            |
|                  |                      |                           |               |       |                            |
|                  |                      |                           |               |       |                            |
|                  |                      |                           |               |       |                            |
|                  |                      |                           |               |       |                            |
|                  |                      |                           |               |       |                            |

Control Fitosanitario (Fechas/ productos)

Conformación de plántulas

Observaciones:



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación




Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**4.2.2 INJERTACION**

| CULTIVO Y PATRON | Cantidad de patrones injertados | Grosor de patrón | Deshoje del patrón (fecha) | Desinfección y fitosanidad del patrón |
|------------------|---------------------------------|------------------|----------------------------|---------------------------------------|
|                  |                                 |                  |                            |                                       |
|                  |                                 |                  |                            |                                       |
|                  |                                 |                  |                            |                                       |
|                  |                                 |                  |                            |                                       |
|                  |                                 |                  |                            |                                       |

| VARIETADES A INJERTAR | Cantidad de Yemas a injertar | Altura de injerto | Fecha de injerto | Identificación del lote (especie, variedad, patrón, categoría) |
|-----------------------|------------------------------|-------------------|------------------|----------------------------------------------------------------|
|                       |                              |                   |                  |                                                                |
|                       |                              |                   |                  |                                                                |
|                       |                              |                   |                  |                                                                |
|                       |                              |                   |                  |                                                                |
|                       |                              |                   |                  |                                                                |

| ESPECIE/VARIEDAD | Porcentaje (%) de pegue | Condición de plantas (podas) | Fertilización | Frecuencia de riego |
|------------------|-------------------------|------------------------------|---------------|---------------------|
|                  |                         |                              |               |                     |
|                  |                         |                              |               |                     |
|                  |                         |                              |               |                     |
|                  |                         |                              |               |                     |
|                  |                         |                              |               |                     |

Control Fitosanitario

Observaciones

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento



Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**4.3 ETAPA DE DESARROLLO**

|                                                 |        |                                                   |                                                                                         |        |                                                   |
|-------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|
| Tamaño adecuado plantas de acuerdo a la especie | S    N | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Libro de registro de producción y control de ingresos y egresos de material propagativo | S    N | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Aplicación de manual técnico de viveros         | S    N | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Procedimiento de empaque, identificación y manejo de plantas                            | S    N | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES

**4.4 ANTES DE LA COMERCIALIZACION (Calidad de Planta Terminada: )**

| VARIEDAD | Fecha de Muestreo | Resultado de Análisis de laboratorio | Tamaño del injerto | Incidencia de Plagas |
|----------|-------------------|--------------------------------------|--------------------|----------------------|
|          |                   |                                      |                    |                      |
|          |                   |                                      |                    |                      |
|          |                   |                                      |                    |                      |
|          |                   |                                      |                    |                      |
|          |                   |                                      |                    |                      |
|          |                   |                                      |                    |                      |
|          |                   |                                      |                    |                      |
|          |                   |                                      |                    |                      |

Pruebas de fitosanidad realizadas y resultado:

Nombre y firma: \_\_\_\_\_  
(F) \_\_\_\_\_  
**RESPONSABLE VIVERO**

Nombre y Firma: \_\_\_\_\_  
(F) \_\_\_\_\_  
**RESPONSABLE INSPECCION**

DFRN-01-R-016

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 10**  
**Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada**  
**DFRN-01-R-035**

**CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE CAMPOS PRODUCTORES DE SEMILLA CERTIFICADA**  
**DRCS-DFRN-0X-0X-202X**

El infrascrito Jefe del Departamento de Campos Semilleristas, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones VISAR, del MAGA, CERTIFICA: Haber tenido a la vista los registros del DRCS, en donde aparece registrada la empresa: \_\_\_\_\_ número de productor \_\_\_\_\_ y Comercializador de semilla \_\_\_\_\_. Así mismo se manifiesta que con base a las Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961; Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleristas, Guatemala 19 de enero de 1962, cumplió con los procedimientos para la producción de semilla para el ciclo agrícola \_\_\_\_\_, la variedad o híbrido \_\_\_\_\_ con el Número de Registro de la Unidad de Producción de semilla (campo o lote productor de semilla) \_\_\_\_\_, inscrito en el libro de registro de unidades de producción de semillas \_\_\_\_\_ certificada, Ubicado en la Finca \_\_\_\_\_, Aldea/caserío \_\_\_\_\_ del Municipio \_\_\_\_\_ del Departamento de \_\_\_\_\_, con una extensión para la producción de semilla certificada de \_\_\_\_\_ hectáreas.

A solicitud del interesado y para los usos legales que convenga, se extiende la presente a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, en una hoja tamaño carta de papel membretado del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-035

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 11**

**Formulario de Solicitud para el Registro de Variedades Vegetales DFRN-01-R-033**

**Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación**  
**Viceministerio de Sanidad Vegetal y Regulaciones**  
**DIRECCION FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS**  
7ª. Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad  
Teléfono: 2413-7469 Ext. 7474 y 7475

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE VARIEDADES VEGETALES**

En base en los artículos 1º y 3º del Acuerdo Ministerial del 12-01-2010, Acuérdese establecer los requisitos para obtener el registro de variedades comerciales de uso agrícola.

Fecha: \_\_\_\_\_ No. de Solicitud \_\_\_\_\_

**I. Datos del Solicitante o Patrocinante**

Individual  Jurídica

Nombre y/o razón social: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**II. Representante Legal:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Identificación: Tipo: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**III. Datos Generales:**

- Cultivar: \_\_\_\_\_
- Especie: \_\_\_\_\_
- Naturaleza Genética (Polinización Libre o Híbrido) \_\_\_\_\_
- Nombre del Fitomejorador Responsable: \_\_\_\_\_
- El Cultivar es Genéticamente Modificado: Si  No

**IV. Documentación que se debe adjuntar:**

- Información del Fitomejorador responsable
- Información de origen y procedencia genética del nuevo cultivar
- Historial del proceso de evaluación y selección del material
- Informe de los resultados de validación agronómica realizados
- Descriptor varietal (Morfológico, agronómico y genético)
- Informe del evento de transformación (Si el cultivar es genéticamente modificado)

(f) \_\_\_\_\_ Firma del Representante Legal      (f) \_\_\_\_\_ Firma del solicitante o patrocinante

- Sello de la Empresa-

**ADJUNTAR:**

- Fotocopia Patente de Comercio
- Fotocopia del acta que acredite al Representante Legal.
- Persona Individual, fotocopia del DPI.
- Fotocopia de Licencia de Productor y Comercializador de semilla
- Recibo de pago del valor de la Solicitud.

DFRN-01-R-033

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agra. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autórizo:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 12  
Formulario de Verificación de Campo o Ensayo para el Registro de Variedades Vegetales DFRN-01-R-033.1

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación  
Viceministerio de Sanidad Vegetal y Regulaciones  
DIRECCIÓN FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
7ª. Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad  
Teléfono: 2413-7469 Ext. 7474 y 7475

**FORMULARIO DE VERIFICACION DE CAMPO O ENSAYO PARA EL REGISTRO DE VARIEDADES VEGETALES**

En base en los artículos 1º, 2º y 4º del Acuerdo Ministerial del 12-01-2010, Acuérdese establecer los requisitos para obtener el registro de variedades comerciales de uso agrícola.

Fecha: \_\_\_\_\_ No. de Solicitud \_\_\_\_\_

**I. Datos del Solicitante**  
Nombre y/o razón social: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

**Ubicación del ensayo:** Aldea: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**II. Datos Generales:**

1. Cultivar: \_\_\_\_\_
2. Especie: \_\_\_\_\_
3. Naturaleza Genética (Polinización Libre o Híbrido): \_\_\_\_\_
4. Nombre del encargado o Responsable: \_\_\_\_\_
5. El Cultivar es Genéticamente Modificado: Si  No

**Desarrollo del cultivar:**

Siembra: \_\_\_\_\_  
Desarrollo fisiológico: \_\_\_\_\_  
Floración: \_\_\_\_\_  
Cosecha: \_\_\_\_\_

**Observaciones:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Recomendaciones:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(f) \_\_\_\_\_ Firma de persona que atendió/Representante  
(f) \_\_\_\_\_ Firma del Profesional delegado

DFRN-01-R-033.1

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



230

Anexo 13  
Certificado de Registro de Variedades Vegetales

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación  
Viceministerio de Sanidad Vegetal y Regulaciones  
DIRECCION FITOZOOGENETICA Y RECURSOS NATIVOS  
7ª Avenida 12-90 zona 13, Guatemala, Ciudad  
Teléfono: 2413-7469 Ext: 7474 y 7475

Certificado No. \_\_\_\_\_

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VARIEDADES VEGETALES

REGISTRO DE VARIEDADES VEGETALES, con base en las facultades que le Confiere el Acuerdo Ministerial Número 0012-2010, de fecha 14-01-2010, en sus artículos No. 1, 2 y 4, y de acuerdo a la solicitud de registro No. \_\_\_\_\_, habiendo cumplido con los requisitos establecidos para este fin, otorga el presente.

CERTIFICADO DE INSCRIPCION No. \_\_\_\_\_

CULTIVAR: \_\_\_\_\_

ESPECIE: \_\_\_\_\_

EMPRESA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

Dado en la ciudad de Guatemala, a los x días del mes x de del año x

Por Autoridad Competente

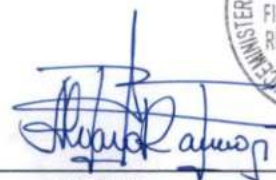
\_\_\_\_\_



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**CAPÍTULO V**  
**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS  
SEMILLERISTAS**

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Energada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
DEPARTAMENTO DE PLANEAMIENTO



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





|                                                               |         |                 |
|---------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS<br>SEMILLERISTAS           | Fecha   | febrero<br>2023 |
| LICENCIA DE REGISTRO DE PRODUCTOR DE SEMILLAS<br>CERTIFICADAS | Páginas | 4               |

**OBJETIVO:**

Emitir Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas de toda variedad vegetal convencional producida en el país, acatando las normativas que promueven el desarrollo agrícola nacional y verificando el cumplimiento de los requisitos obligatorios.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Licencia Registro de Productor de Semillas Certificadas DFRN-01-R-005 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 1**).
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Formulario con los datos requeridos.
  - b. Copia de la boleta de pago cancelada en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - c. Fotocopia del Documento Personal de Identificación (DPI) (si es persona individual).
  - d. Fotocopia de patente de comercio (si es persona jurídica).
  - e. Fotocopia de nombramiento que acredita al representante legal (si es persona jurídica).
3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la devolución del expediente al usuario solicitante en caso hagan falta datos o los mismos sean incorrectos, mediante Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 (**Ver Anexo 2**).

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la emisión de la Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas DFRN-01-R-029 y en el traslado del expediente al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas, para revisión y firma de autorización (**Ver Anexo 3**).
5. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la coordinación de la entrega de la Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas para que el usuario solicitante firme de recibido la fotocopia de la licencia y colabora en el archivo respectivo.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| LICENCIA DE REGISTRO DE PRODUCTOR DE SEMILLAS CERTIFICADAS                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                        |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ).    |
|                                                                                  | 2    | Colabora en la emisión, en la impresión de la Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas y en adjuntarla al expediente ( <b>Ver Norma 4</b> ).                                                                                       |
|                                                                                  | 3    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas.                                                                                                                          |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas | 4    | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Colabora en la devolución de la licencia DFRN-01-R-029 con observaciones para correcciones.                                                                                                  |
|                                                                                  | 5    | Autoriza la Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas y traslada expediente al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas.                                                                                            |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 6    | Colabora en la recepción del expediente, en la reproducción de fotocopia de la Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas y en la coordinación de la entrega al usuario solicitante, quien firma de recibido ( <b>Ver Norma 5</b> ). |
|                                                                                  | 7    | Colabora en adjuntar al expediente la fotocopia firmada de recibido de la licencia por el usuario solicitante y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                                                                    |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

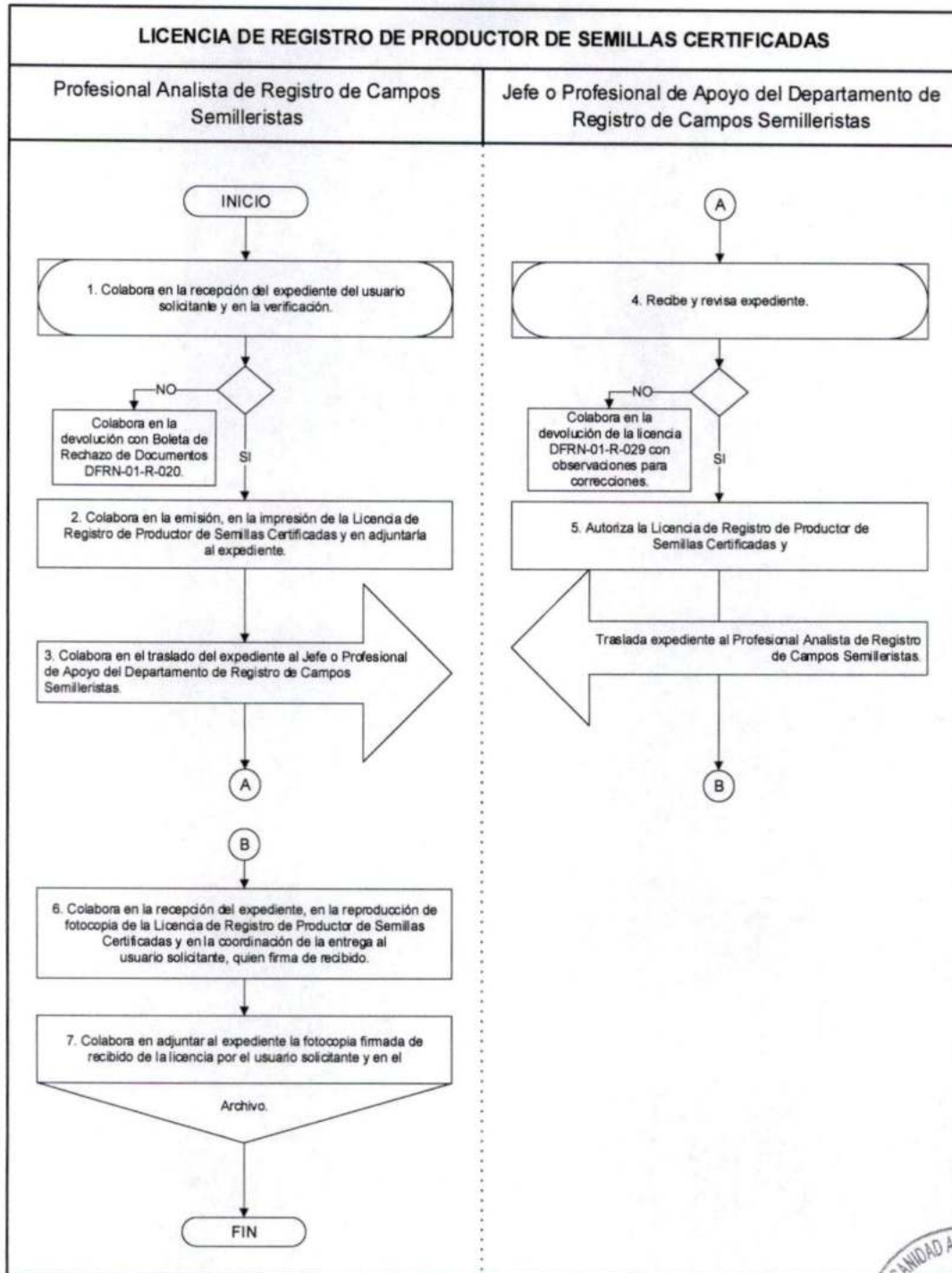


*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                                                         |                |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS<br/>SEMILLERISTAS</b>                                                             | <b>Fecha</b>   | <b>febrero<br/>2023</b> |
| <b>INSCRIPCIÓN, REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE<br/>UNIDADES (CAMPOS O LOTES) DE PRODUCCIÓN DE<br/>SEMILLAS CERTIFICADAS</b> | <b>Páginas</b> | <b>7</b>                |

**OBJETIVO:**

Inscribir, registrar y efectuar verificaciones (inspecciones) de las unidades (campos o lotes) de producción de semillas certificadas de las distintas categorías genéticas de semilla a nivel nacional, verificando el cumplimiento de los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Inscripción (Registro) e Inspección de Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-006 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuario y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 4**).
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en recibir el expediente y en verificar que contenga lo siguiente:
  - a. Formulario con los datos requeridos.
  - b. Fotocopia de Certificado Fitosanitario de Exportación o de reexportación del envío (Acuerdo Ministerial número 341-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, según sea el caso).
  - c. Fotocopia de la factura comercial nacional en caso sea producida nacionalmente.
  - d. Copia de la constancia de cesión de derecho de uso de semilla para uso agrícola (según sea el caso).
  - e. Croquis de la unidad de producción de semilla (adjuntar hoja) con puntos de referencia dentro de la finca (coordenadas GTM para ubicación, en caso se tengan).
  - f. Copia de la boleta de pago cancelada en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



257

3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, si al verificar la información, constata que la misma no coincide o está incompleta, colabora en la devolución del expediente con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 (**Ver Anexo 2**).
4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el registro la unidad (campo o lote) de producción de semillas certificadas con número correlativo en el Libro de Registro de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-D-001 (Lotes de Producción de Semilla) y en el archivo (**Ver Anexo 5**).
5. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en efectuar la verificación de la unidad (campo o lote) de producción de semilla certificada. Para el efecto, utiliza la Constancia (Boleta) de Verificación de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-010, la cual colabora completando con datos técnicos de la semilla de la variedad vegetal sembrada en dicho campo o lote de producción y al finalizar la verificación de campo, apoya en la entrega de la Constancia (Boleta) de verificación (Inspección) de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas original al usuario solicitante. La fotocopia de la constancia antes referida quedará en poder del Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas que colaboró en completar la misma; la fotocopia servirá para corroborar información en consultas futuras y amparar exportaciones de semillas de la variedad vegetal del campo o lote de producción registrado (**Ver Anexo 6**).
6. El Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas analiza la información procedente de la Constancia (Boleta) de Inspección de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-010, de la verificación de campo o lote de certificación de semilla; si no cumple con la normativa vigente, se procede a descartar el campo o lote de producción de semilla, colocando el motivo según la Constancia (Boleta) de Inspección de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas y se hará la observación en el Libro de Registro de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-D-001 (Lotes/campos de Producción de Semilla), señalando el motivo de la cancelación. Se notifica la cancelación de la unidad (campo o lote) de producción de semilla certificada al usuario solicitante, mediante oficio del Departamento de Registro de Campos Semilleristas. Se adjunta al expediente el oficio de notificación y se archiva.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

En caso que el usuario solicitante no haya inscrito la unidad (campo o lote) de producción de semilla certificada en el plazo establecido en la normativa vigente y requiera verificación de campo o lote, análisis de laboratorio, impresión de etiquetas y/o permiso de exportación, el usuario debe presentar una justificación técnica firmada por el representante legal o responsable del campo o lote, donde explique los motivos de no haber inscrito y registrado el campo o lote de producción en el tiempo establecido. Para poder validar dicha solicitud, el Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción de la justificación técnica del usuario solicitante y en proceder a una nueva verificación física en el lugar donde se encuentre el campo o lote de producción de semilla certificada a registrar (la verificación de campo o lote será realizada según los elementos del expediente).

7. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega de la Inscripción de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFNR-01-R-037 al usuario solicitante, quien firma de recibido la fotocopia de la inscripción y colabora en el archivo respectivo.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

259

| INSCRIPCIÓN, REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE UNIDADES (CAMPOS O LOTES) DE PRODUCCIÓN DE SEMILLAS CERTIFICADAS |      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                              | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                                 | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ).                          |
|                                                                                                          | 2    | Colabora en el registro de la unidad de producción de semillas certificadas y en el archivo del libro de registro ( <b>Ver Norma 4</b> ).                                                                                                                                  |
|                                                                                                          | 3    | Colabora en la coordinación para la verificación de campo o lote con el Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas.                                                                                                                  |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas                         | 4    | Autoriza verificación de campo o lote al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas.                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                                 | 5    | Colabora en efectuar la verificación de campo o lote ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                          | 6    | Colabora en completar Constancia (Boleta) de Verificación de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-010 con los resultados de dicha verificación y en el traslado al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas. |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas                         | 7    | Recibe y analiza Constancia (Boleta) de Verificación de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-010.<br>Si: Sigue paso 8.<br>No: Rechaza mediante oficio ( <b>Ver Norma 6</b> ).                                                                        |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





| INSCRIPCIÓN, REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE UNIDADES (CAMPOS O LOTES) DE PRODUCCIÓN DE SEMILLAS CERTIFICADAS |      |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                              | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                         |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas                         | 8    | Autoriza la Inscripción de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFNR-01-R-037 y traslada al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas <b>(Ver Anexo 7)</b> .                                                                |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                                 | 9    | Colabora en la recepción de la Inscripción de Unidades de Producción de Semillas Certificadas, en el trámite de entrega de la inscripción al usuario solicitante y en el archivo respectivo <b>(Ver Norma 7)</b> .<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

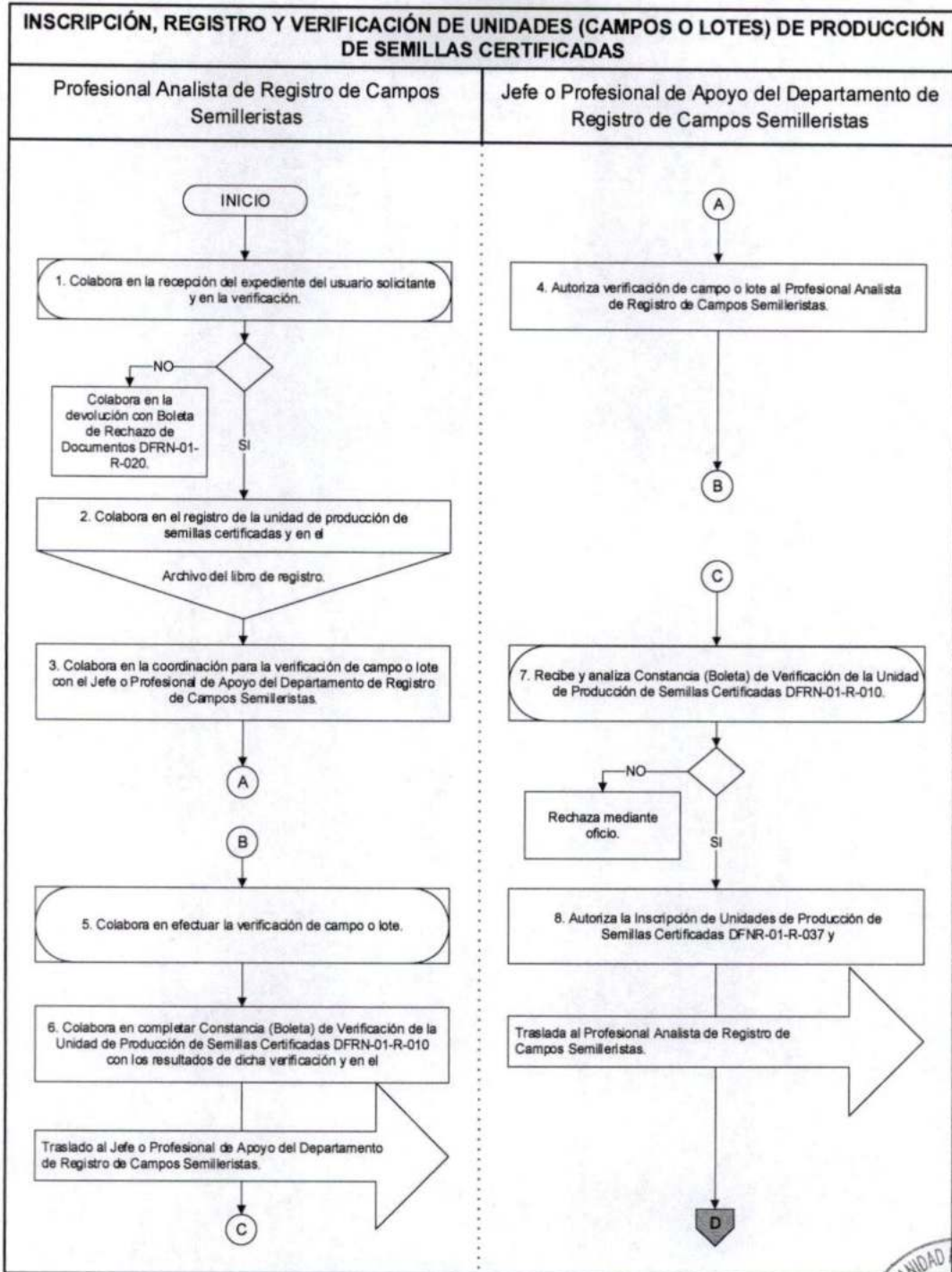
  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa B...  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



  
 Asistencia Administrativa,  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Uchoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

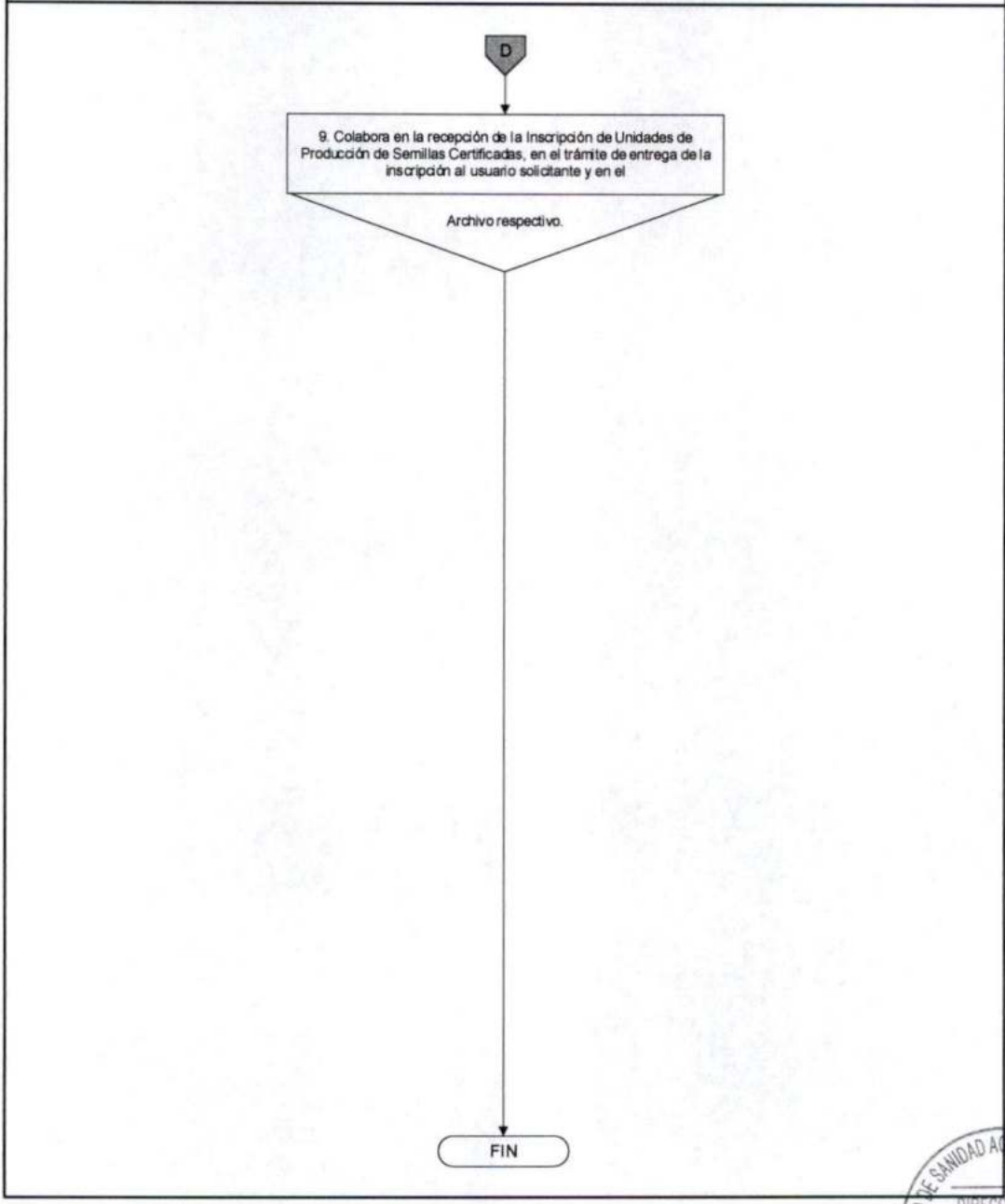


  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



INSCRIPCIÓN, REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE UNIDADES (CAMPOS O LOTES) DE PRODUCCIÓN DE SEMILLAS CERTIFICADAS

Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas



*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

|                                                                             |         |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS<br>SEMILLERISTAS                         | Fecha   | febrero<br>2023 |
| SOLICITUD DE MUESTREO OFICIAL PARA EL ANÁLISIS<br>DE SEMILLA EN LABORATORIO | Páginas | 4               |

**OBJETIVO:**

Obtener muestra oficial para el análisis de semillas representativas de un campo o lote de semillas a certificar y que sea homogénea, para realizar el análisis de calidad en laboratorio.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Muestreo y Análisis de Calidad de Semilla en Laboratorio DFRN-01-R-009 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 8)**.
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Formulario con los datos requeridos de manera completa.
  - b. Copia de la boleta de pago cancelada en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación.
3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la verificación de la información y si no cumple con lo solicitado, colabora en la devolución del expediente con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 **(Ver Anexo 2)**.
4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la verificación del expediente, que cumpla con la información correspondiente y en la coordinación con base a la solicitud recibida para efectuar el muestreo de semilla, con el Visto Bueno del Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



5. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en efectuar el muestreo de semilla, considerando que, si se toma la muestra de semilla en las plantas y/o bodegas de acondicionamiento y/o almacenamiento, recintos fiscales, aduanales o almacenadoras, la muestra será considerada de carácter oficial; pero si el usuario solicitante entrega la muestra de semilla al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas o al Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas, la muestra no se considera de carácter oficial, lo cual se colocará en el informe de resultados de laboratorio. Las Directrices Generales para la toma de muestra se describen en anexos **(Ver Anexo 9)**.
6. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la asignación de número correlativo a la muestra de semilla recolectada oficialmente, o recibida por el usuario solicitante (muestreo no oficial), aplicándose tanto para semilla importada, como a la producida nacionalmente, con base al registro del Departamento de Registro de Campos Semilleristas. Colabora en la reproducción de la fotocopia del formulario de solicitud DFRN-01-R-009, junto con la muestra de semilla recolectada o recibida del muestreo. El formulario de solicitud original antes referido, se entrega al usuario solicitante junto con la fotocopia para que firme de recibido.



Asistencia Administrativa  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Vecho Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| SOLICITUD DE MUESTREO OFICIAL PARA EL ANÁLISIS DE SEMILLA EN LABORATORIO         |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ).                                                        |
|                                                                                  | 2    | Colabora en la coordinación del muestreo de semilla con base a la solicitud recibida y en informar al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 4</b> ).                                                                                           |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas | 3    | Autoriza efectuar el muestreo de semilla al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas.                                                                                                                                                                                                    |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 4    | Colabora en efectuar el muestreo con base a los elementos del expediente ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                  | 5    | Colabora en la asignación de número correlativo a la muestra de semilla recolectada o recibida y solicita firma de recibido de la fotocopia del formulario de solicitud DFRN-01-R-009 al usuario solicitante ( <b>Ver Norma 6</b> ).                                                                     |
|                                                                                  | 6    | Colabora en el traslado del expediente y de la muestra de semilla recolectada o recibida para el análisis respectivo de conformidad con lo requerido por el usuario solicitante al Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas.<br>----- <b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b> ----- |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

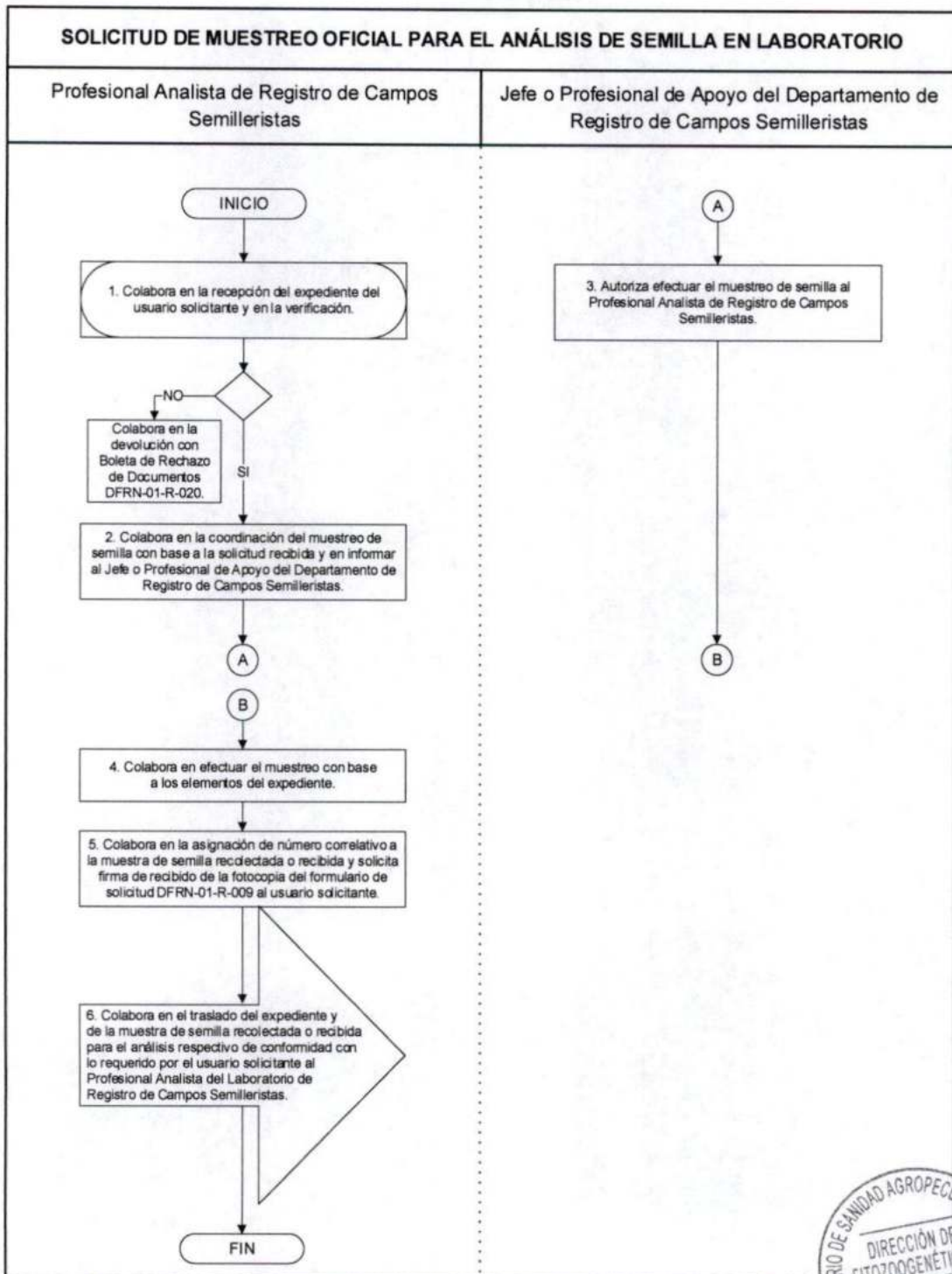


*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                     |         |                 |
|-----------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS<br>SEMILLERISTAS | Fecha   | febrero<br>2023 |
| ANÁLISIS DE MUESTRAS DE SEMILLAS EN<br>LABORATORIO  | Páginas | 5               |

**OBJETIVO:**

Analizar y establecer la calidad de las semillas recibidas en laboratorio, aplicando las pruebas de laboratorio requeridas de muestreos de semillas producidas nacionalmente e importadas.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación de los requisitos siguientes:
  - a. Formulario de Solicitud de Muestreo y Análisis de Calidad de Semilla en Laboratorio DFRN-01-R-009 original.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - c. Análisis de calidad solicitados (completos, parciales y/o especiales).
  - d. Número de muestras recibidas por especies, variedad y/o híbrido.
  - e. Condición, tamaño y peso de la muestra(s).
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el traslado de la muestra de semilla al Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas, quien procede a firmar de recibido la fotocopia del Formulario de Solicitud de Muestreo y Análisis de Calidad de Semilla en Laboratorio DFRN-01-R-009 (**Ver Anexo 8**).
3. El Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas colabora en asignar una codificación a la muestra(s) recibida(s) (a la muestra de semilla nacional e importada ingresada al laboratorio se le asignará una codificación propia del laboratorio).

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





4. El Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas colabora en la homogenización de la muestra y en envasar y archivar una parte de la muestra en recipientes debidamente identificados, almacenando en condiciones apropiadas por espacio de seis (6) meses, en prevención de alguna repetición de nuevos análisis.
5. El Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas colabora en la toma de la muestra restante homogenizada para utilizarla como muestra de trabajo y en efectuar los distintos análisis según la normativa vigente. Asimismo, colabora en efectuar los diferentes análisis completos, parciales y/o especiales y en evaluar preliminarmente la calidad de la semilla representativa del campo o lote, con la finalidad de que se cumpla con los estándares de calidad de la semilla para su comercialización.
6. El Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas colabora en efectuar los análisis solicitados según la normativa nacional e internacional vigente para certificación de semilla. Es indispensable que se efectúe los análisis siguientes (con base a la solicitud y elementos del expediente):
  - a. Análisis físicos: Humedad, Pureza Física, determinación de otras semillas.
    - i. La determinación de humedad tiene por objetivo determinar la cantidad de agua contenida en la semilla utilizando métodos apropiados para ensayos de rutina.
    - ii. Análisis de pureza: Se refiere a las especies encontradas como predominantes en el análisis, incluyendo todas las variedades botánicas y cultivares de las diferentes especies (incluye todas las denominaciones brindadas las normas nacionales e internacionales).
  - b. Análisis fisiológicos: Germinación y viabilidad.
    - i. Análisis de germinación: En este análisis se obtiene información acerca del valor de las semillas, desde el punto de vista de su siembra en terreno de cultivo, y proporciona resultados que permiten comparar el valor de las diferentes unidades de producción. El porcentaje de germinación lo determina el porcentaje de plántulas normales.
    - ii. Análisis de Viabilidad: En este análisis se determina el potencial de germinación de la semilla.
    - iii. Otros Análisis: Daños causados por insectos, daño mecánico, semilla manchada, semilla pre germinada.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga Agr. Paola Antonia Vohoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



7. El Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas colabora en el registro de los resultados de los análisis de la muestra nacional o importada, según sea el caso, anotándolos en el libro de control correspondiente. Esto último, se efectúa tanto para la semilla importada como para la semilla producida nacionalmente. En caso de la semilla importada, se efectúa únicamente análisis fisiológicos, pero podrá también efectuarse los demás análisis, a requerimiento por escrito del usuario solicitante.
8. El Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas colabora en la emisión y en el traslado del informe de resultados al Jefe o Coordinador del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas, quien, constata que el resultado de la muestra analizada reúne los estándares de calidad de semilla certificada establecidos en las normas nacionales e internacionales vigentes para la autorización respectiva; para tal efecto se utilizarán los formatos de:
  - a. Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Importada DFRN-01-R-018 **(Ver Anexo 10)**.
  - b. Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Producida Nacionalmente DFRN-01-R-019 **(Ver Anexo 11)**.

Si el usuario solicitante requiere un Certificado de Análisis de Calidad de Semilla Certificada DFRN-01-R-025 para efectos legales o de otra índole comercial (por ejemplo, licitación de semilla), podrá pagar el mismo, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 12)**.

9. El Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas colabora en la entrega del informe de resultados o certificado (cuando es requerido) que corresponde (de Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Importada DFRN-01-R-018, Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Producida Nacionalmente DFRN-01-R-019, registro de pruebas o Certificado de Análisis de Calidad de Semilla Certificada DFRN-01-R-025) al usuario solicitante, quien firma la fotocopia de recibido. Posteriormente, colabora en el archivo.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| ANÁLISIS DE MUESTRAS DE SEMILLAS EN LABORATORIO                          |      |                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                              | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                 | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Norma 1</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                          | 2    | Colabora en el traslado de la muestra de semilla al Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 2</b> ).                                                                                         |
| Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas | 3    | Colabora en la recepción de la muestra de semilla, en la codificación, en la homogenización y en envasar y archivar una parte de la muestra ( <b>Ver Normas 3 y 4</b> ).                                                                     |
|                                                                          | 4    | Colabora en la toma de la muestra de trabajo y en efectuar los análisis solicitados ( <b>Ver Normas 5 y 6</b> ).                                                                                                                             |
|                                                                          | 5    | Colabora en el registro de los resultados de los análisis, en la emisión, en la firma del informe de resultados y en el traslado al Jefe o Coordinador del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Normas 7 y 8</b> ).      |
| Jefe o Coordinador del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas   | 6    | Recibe y autoriza informe de resultados y traslada al Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas.                                                                                                              |
| Profesional Analista del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas | 7    | Colabora en la recepción y en el trámite de entrega del informe de resultados al usuario solicitante ( <b>Ver Norma 9</b> ).                                                                                                                 |
|                                                                          | 8    | Colabora en la recepción de la fotocopia del informe de resultados firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.<br><b>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----</b>                                    |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

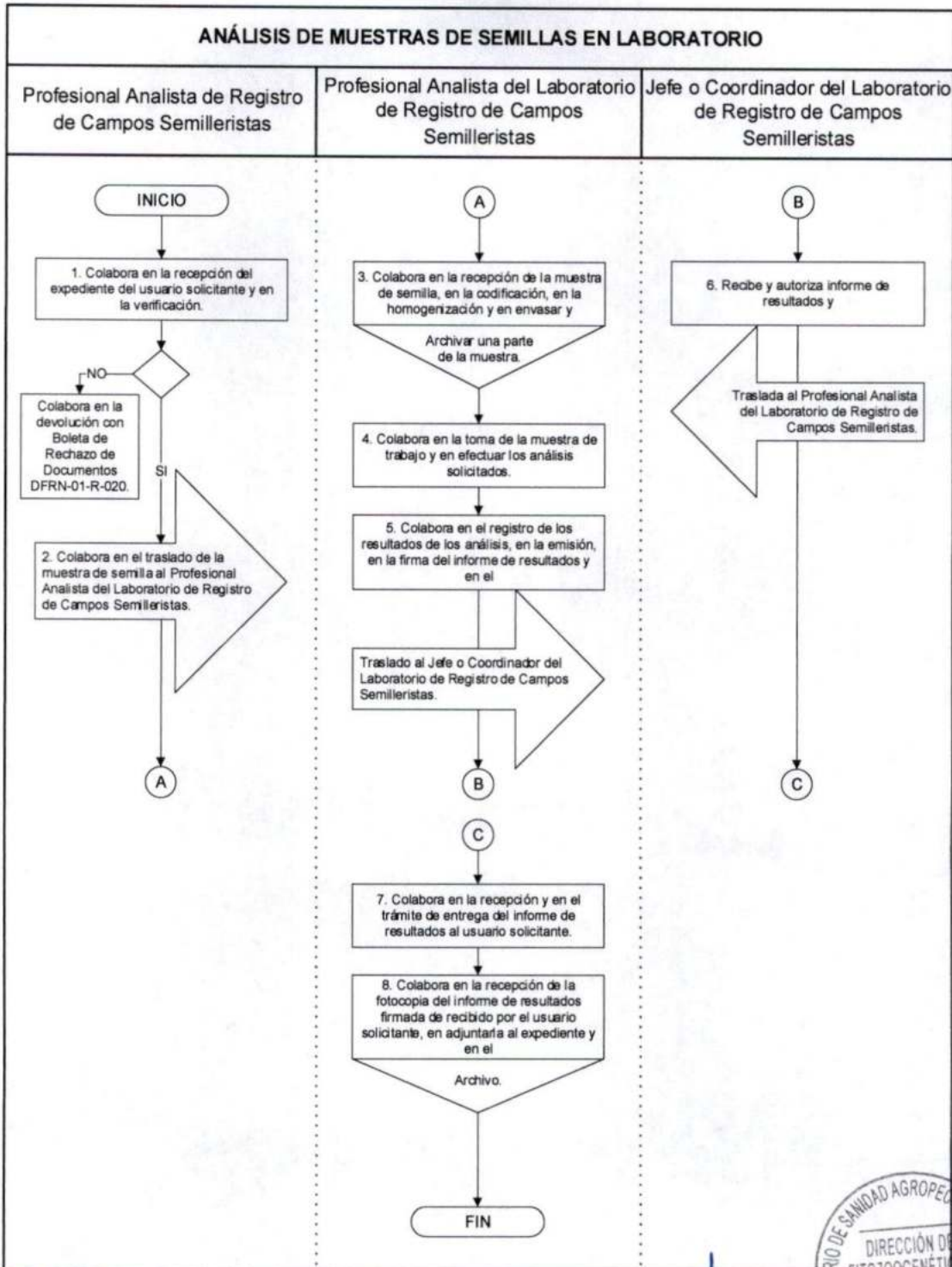


*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                         |                |                     |
|---------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS SEMILLERISTAS</b> | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE ETIQUETAS PARA SEMILLA CERTIFICADA</b>    | <b>Páginas</b> | <b>5</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir etiquetas para semilla certificada de diferentes clases o categorías genéticas, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos establecidos en las normativas vigentes.

**NORMAS:**

1. Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Etiquetas para Certificar Semilla DFRN-01-R-007 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 13)**.

Para poder recertificar un material previamente registrado y certificado en el Departamento de Registro de Campos Semilleristas (la vigencia de la etiqueta caduca después de seis (6) meses de la fecha de emisión de los análisis de germinación), se debe efectuar un nuevo muestreo y nuevos análisis de laboratorio. En caso no cumpla con los estándares establecidos en el laboratorio, el Jefe o Coordinador del Laboratorio de Registro de Campos Semilleristas, emite oficio indicando al usuario solicitante que la semilla no reúne las características de semilla certificada. Colabora en requerir al usuario solicitante firma de recibido en la fotocopia del oficio y en el archivo del expediente.

2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Formulario con datos requeridos completos.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - c. Fotocopia del informe de Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Importada DFRN-01-R-018 o Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Producida Nacionalmente DFRN-01-R-019 **(Ver Anexos 10 y 11)**.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Eneurgada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



273

3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la devolución del expediente con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020, si faltasen datos o si las pruebas practicadas a la semilla en el Laboratorio no son satisfactorias y no cumplen con las normas establecidas para el control de calidad de semilla (conforme al informe de resultados de laboratorio previamente realizado) **(Ver Anexo 2)**.
4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la emisión de etiquetas según los datos proporcionados en el Formulario de Solicitud de Etiquetas para Certificar Semilla DFRN-01-R-007 (con base a los datos de área registrada del campo o lote de producción de semilla, cantidad de semilla cosecha, rendimiento estimado del material, además y tomará en cuenta remanente de la semilla). Lo anterior, con el fin de llevar un control adecuado en la emisión de etiquetas solicitadas para la certificación y recertificación. Además, colabora en llevar control del saldo o remanente de las etiquetas solicitadas versus las entregadas, esta información incorporada al expediente de solicitud. Todos los datos deben ser validados por el Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas.

En caso exista una discrepancia en los datos analizados, colabora en la devolución del expediente mediante Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020, indicando los motivos de la decisión, notificando por correo electrónico o vía telefónica. El usuario solicitante deberá aclarar y presentar los argumentos técnicos por escrito para continuar con el procedimiento.

5. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la emisión de las etiquetas de semilla certificada en sus distintas categorías con la información consignada en el formulario de solicitud. Esta información es registrada digitalmente como control interno para la emisión de etiquetas. Para que el usuario solicitante pueda comercializar la semilla certificada (en específico, la solicitud de permiso de exportación, reexportación u otras actividades comerciales como licitaciones de semilla), debe tener previamente autorizadas e impresas las etiquetas.
6. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la entrega de las etiquetas de semilla certificada al usuario solicitante mediante Constancia de Entrega de Etiquetas para la Certificación de Semilla DFRN-01-R-024, quien firma de recibido la fotocopia de la constancia y firma el registro de control de etiquetas **(Ver Anexo 14)**.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Vehoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Si por algún motivo el usuario no utiliza las etiquetas de semilla certificada emitidas por parte del Departamento de Registro de Campos Semilleristas y requiera devolver, lo podrá solicitar a través de una nota dirigida al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas, indicando el motivo. El Departamento de Registro de Campos Semilleristas, resguarda o destruye dichas etiquetas, según corresponda.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| EMISIÓN DE ETIQUETAS PARA SEMILLA CERTIFICADA                                         |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                           | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                     |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                              | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ). |
|                                                                                       | 2    | Colabora en la emisión de etiquetas según los datos proporcionados en el formulario de solicitud DFRN-01-R-007 ( <b>Ver Norma 4</b> ).                                                                                                            |
| Jefe o Profesional Especializado del Departamento de Registro de Campos Semilleristas | 3    | Analiza resultados (datos técnicos) de laboratorio y vigencia.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Anexo 2</b> ).                                                                     |
|                                                                                       | 4    | Da Visto Bueno para la elaboración de las etiquetas.                                                                                                                                                                                              |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                              | 5    | Colabora en la emisión de las etiquetas de semilla certificada ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                                                                                                                            |
|                                                                                       | 6    | Colabora en la entrega de las etiquetas mediante constancia de entrega al usuario solicitante ( <b>Ver Norma 6</b> ).                                                                                                                             |
|                                                                                       | 7    | Colabora en la recepción de la fotocopia de la constancia firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                                         |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

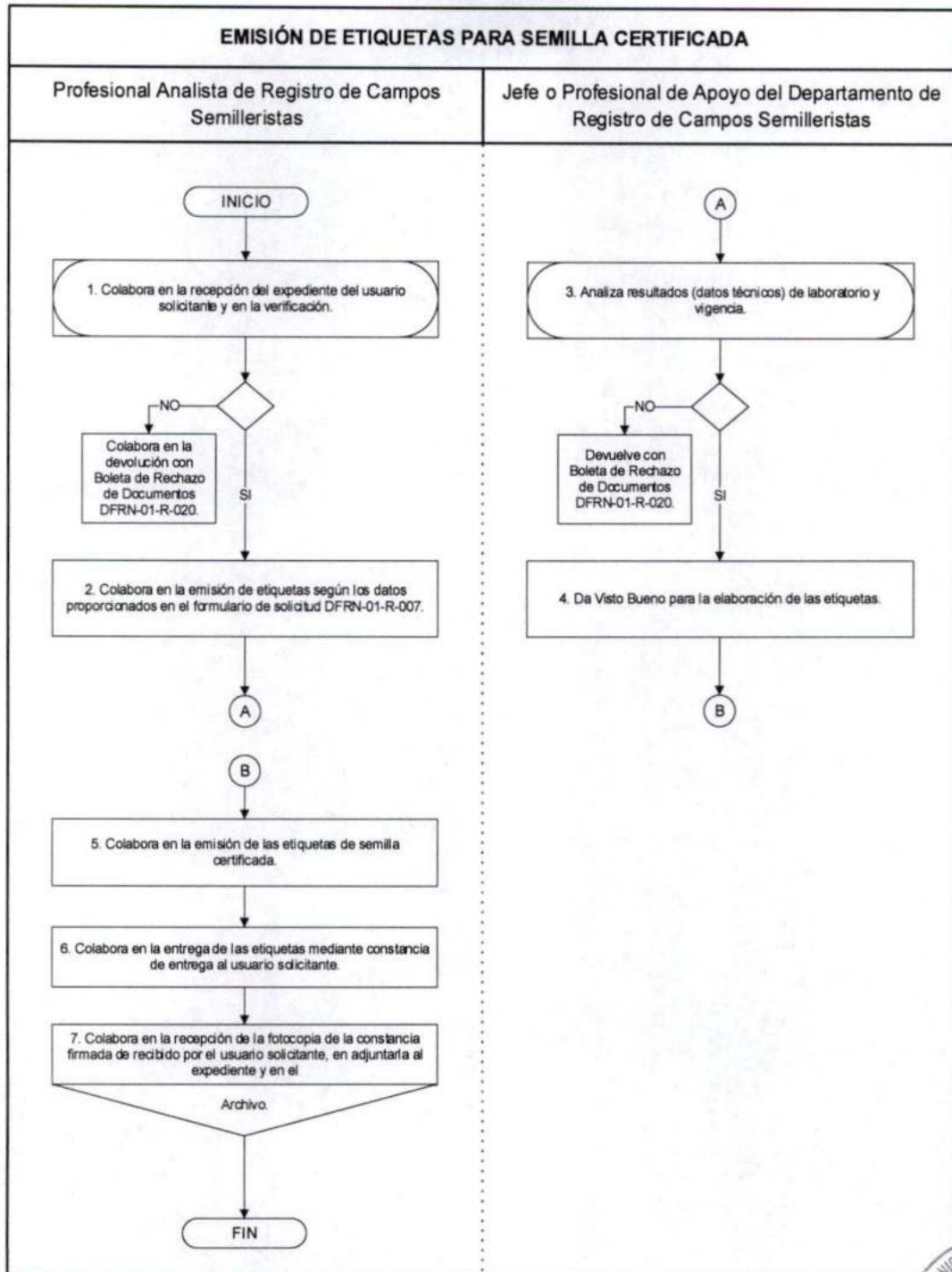


*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA







*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                              |                |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS SEMILLERISTAS</b>                                      | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE LICENCIA DE REGISTRO DE IMPORTADOR Y/O EXPORTADOR DE SEMILLAS CERTIFICADAS</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas que apoye al comercio nacional, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas DFRN-01-R-002 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 15)**.
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Datos completos requeridos en el formulario.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - c. Si es una empresa de sociedad anónima:
    - i. Fotocopia de patente de comercio.
    - ii. Fotocopia que acredita al representante legal.
    - iii. Copia de la boleta de pago, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - d. Si es persona individual:
    - i. Fotocopia del Documento Persona de Identificación (DPI).
    - ii. Copia de la boleta de pago, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento



*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, en caso de faltar datos o algún documento, colabora en la devolución del expediente mediante Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 (**Ver Anexo 2**).
4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la emisión de la Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas DFRN-01-R-027 y en asignar número correlativo para el registro en la base de datos. Dicha licencia tiene vigencia del 01 de enero al 31 de diciembre de cada año (**Ver Anexo 16**).
5. El Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas firma autorizando la Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas y traslada al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas. En caso de existir algún error, devuelve para corrección.
6. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la entrega de la Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas, en requerir al usuario solicitante firma de recibido en la fotocopia de la licencia y colabora en el archivo respectivo.



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| <b>EMISIÓN DE LICENCIA DE REGISTRO DE IMPORTADOR Y/O EXPORTADOR DE SEMILLAS CERTIFICADAS</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                           | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                     | 1           | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ).                                  |
|                                                                                              | 2           | Colabora en la emisión, en la impresión de la Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas, en adjuntarla al expediente y en el traslado al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 4</b> ). |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas             | 3           | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con observaciones para corrección.                                                                                                                                                                                |
|                                                                                              | 4           | Autoriza Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas y traslada expediente al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                                                      |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                     | 5           | Colabora en la recepción del expediente y en el trámite de entrega de la Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas al usuario solicitante.                                                                                                        |
|                                                                                              | 6           | Colabora en la recepción de la fotocopia de la licencia firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo ( <b>Ver Norma 6</b> ).<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                                                     |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

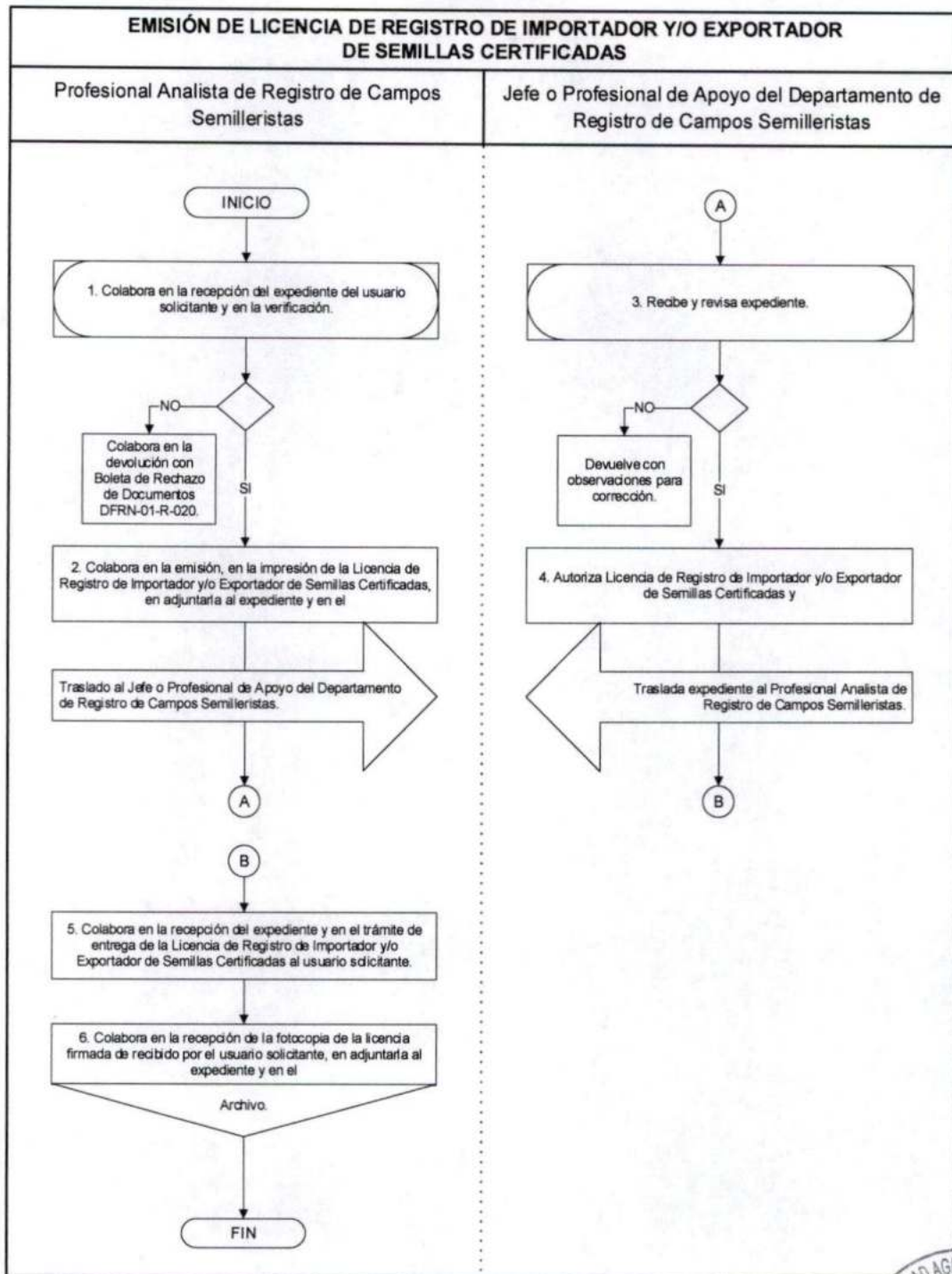


*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Barrantes  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



|                                                  |         |              |
|--------------------------------------------------|---------|--------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS SEMILLERISTAS | Fecha   | febrero 2023 |
| EMISIÓN DE PERMISO PARA DESALMACENAJE DE SEMILLA | Páginas | 4            |

**OBJETIVO:**

Emitir Permiso de Desalmacenaje de Semilla importada, verificando que el usuario solicitante cumpla los requisitos y lineamientos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-004 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 17**).
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Formulario con los datos requeridos.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - c. Fotocopia de la factura comercial.
  - d. Fotocopia de ubicación (COMBEX-IM, DHL, almacenadoras, recintos aduanales (aéreos, marítimos, terrestres y fardos postales).
3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la devolución del expediente con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020, si faltaren datos o algún documento (**Ver Anexo 2**).
4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, en caso de semilla botánica, previo a la entrega del permiso de desalmacenaje, colabora en llevar a cabo la verificación de campo a los recintos fiscales/aduanales/bodegas (aéreos, marítimos, terrestres y fardos postales) y en efectuar el muestreo de semilla colocando una codificación específica para cada muestra recolectada, ésta muestra es enviada al laboratorio de semillas, donde se procederá con el procedimiento correspondiente.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*[Sello]* MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*

*[Sello]* VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

En el caso de semilla vegetativa (reproducción asexual), por ser un producto considerado perecedero no se lleva a cabo el muestreo, sino que se transcribe la información técnica de interés del Departamento de Registro de Campos Semilleristas, conforme la información consignada en la solicitud del permiso fitosanitario de importación de semillas, parte de plantas, productos y subproductos vegetales de la Dirección de Sanidad Vegetal. En ese sentido, el Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, colabora en colocar sello del Departamento de Registro de Campos Semilleristas sobre dicho documento, para dejar constancia que ya fue colectada la información técnica requerida por el Departamento de Registro de Campos Semilleristas y continúa el proceso.

5. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, previo a la emisión del Permiso de Desalmacenaje de Semilla, colabora en el ingreso de la información procedente de la solicitud del permiso fitosanitario de importación de semillas, parte de plantas, productos y subproductos vegetales de la Dirección de Sanidad Vegetal (esto aplica para semilla botánica y vegetativa, respectivamente). Colectada la información de interés para el Departamento de Registro de Campos Semilleristas, colabora en la emisión del Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-026, asignando número correlativo a la importación de semilla (**Ver Anexo 18**).
6. El Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas, firma autorizando el Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-026 para que posteriormente sea entregado al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas. En caso de errores, se devuelve para correcciones.
7. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-026 al usuario solicitante, quien firma de recibido la fotocopia del permiso y en el archivo respectivo.



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| EMISIÓN DE PERMISO PARA DESALMACENAJE DE SEMILLA                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                     |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ). |
|                                                                                  | 2    | Colabora en la verificación de campo a los recintos, en efectuar muestreo de semilla botánica, en codificar y en remitir al laboratorio de semillas ( <b>Ver Norma 4</b> ).                                                                       |
|                                                                                  | 3    | Colabora en el ingreso de información técnica de interés del Departamento de Registro de Campos Semilleristas en la base de datos.                                                                                                                |
|                                                                                  | 4    | Colabora en la emisión del Permiso de Desalmacenaje de Semilla y en el traslado al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                       |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas | 5    | Recibe y revisa Permiso de Desalmacenaje de Semilla.<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Devuelve con observaciones para correcciones.                                                                                                                    |
|                                                                                  | 6    | Autoriza Permiso de Desalmacenaje de Semilla y traslada al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 6</b> ).                                                                                                       |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 7    | Colabora en la recepción del Permiso de Desalmacenaje de Semilla y en el trámite de entrega al usuario solicitante.                                                                                                                               |
|                                                                                  | 8    | Colabora en la recepción de la fotocopia del permiso firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo ( <b>Ver Norma 7</b> ).<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                       |

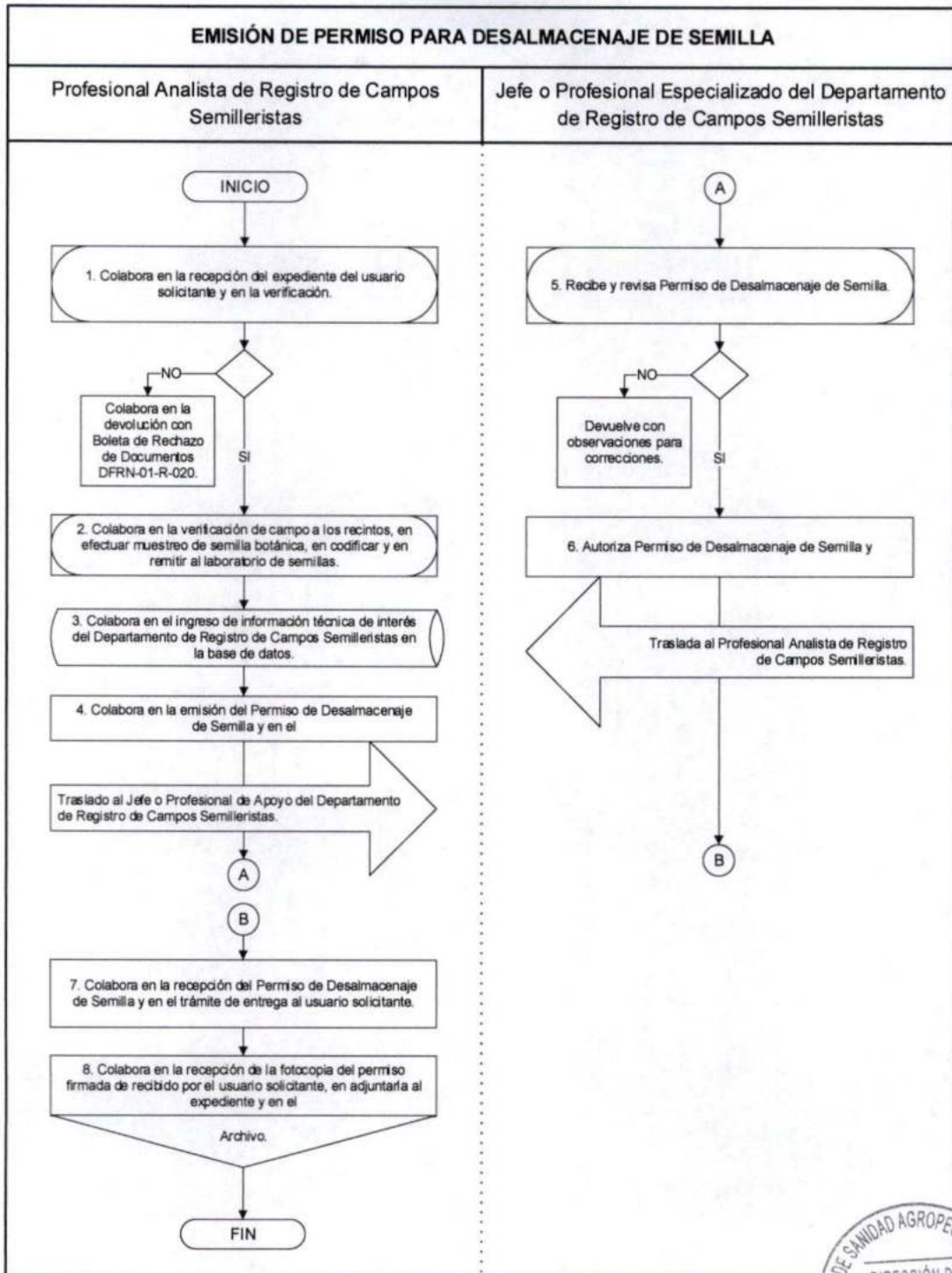
*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Enoargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA







Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                 |         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS<br>SEMILLERISTAS                             | Fecha   | febrero<br>2023 |
| EMISIÓN DE PERMISO PARA EXPORTACIÓN O<br>REEXPORTACIÓN DE SEMILLAS CERTIFICADAS | Páginas | 4               |

**OBJETIVO:**

Emitir permiso para exportación o reexportación de semillas certificadas, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos y lineamientos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Permiso de Exportación (Reexportación) de Semilla Certificada DFRN-01-R-003 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 19**).
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta siguiente:
  - a. Cuando sea trate de exportación de semilla:
    - i. Formulario con los datos requeridos.
    - ii. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - b. Cuando se trate de reexportación de semilla:
    - i. Fotocopia del permiso fitosanitario de importación extendido por el Ministerio.
    - ii. Fotocopia del permiso de desalmacenaje de semilla extendido por el Ministerio.
    - iii. Dichos documentos se entregaron en original, cuando se realizó la importación por primera vez al país.
    - iv. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la verificación del Formulario de Solicitud de Permiso de Exportación (Reexportación) de Semilla Certificada, corroborando que el usuario solicitante haya cumplido con los requisitos técnicos siguientes:
  - a. Estar inscrito como productor y comercializador de semilla.
  - b. Tener inscritos y registradas las unidades de producción de semilla a exportar.
  - c. Contar con la constancia (boleta) de inspección de la unidad productora de semilla registrada a exportar.
  - d. Contar con oficio de informe de calidad de semilla, emitido por el laboratorio de semilla o el certificado de análisis de calidad de semilla (para semilla producida nacionalmente e importada según sea el caso).
  - e. Contar con el certificado de registro de variedades comerciales (según sea el caso).
  - f. Tener etiquetas de categoría genética de semilla de calidad ya sea básica, registrada o certificada (según sea el caso).
4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, en caso que el usuario solicitante no cumpla con lo descrito en las Normas 2 y 3 de este procedimiento, colabora en la devolución del expediente con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020, indicando los motivos del rechazo (**Ver Anexo 2**).
5. El Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas revisa y firma autorizando Permiso de Exportación de Semillas (o reexportación) para que posteriormente sea entregado al Profesional Analistas de Registro de Campos Semilleristas. En caso el permiso tuviese errores, devuelve para correcciones.
6. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la entrega del Permiso de Exportación de Semillas o reexportación al usuario solicitante, quien firma de recibido la fotocopia del permiso y colabora en el archivo respectivo.

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





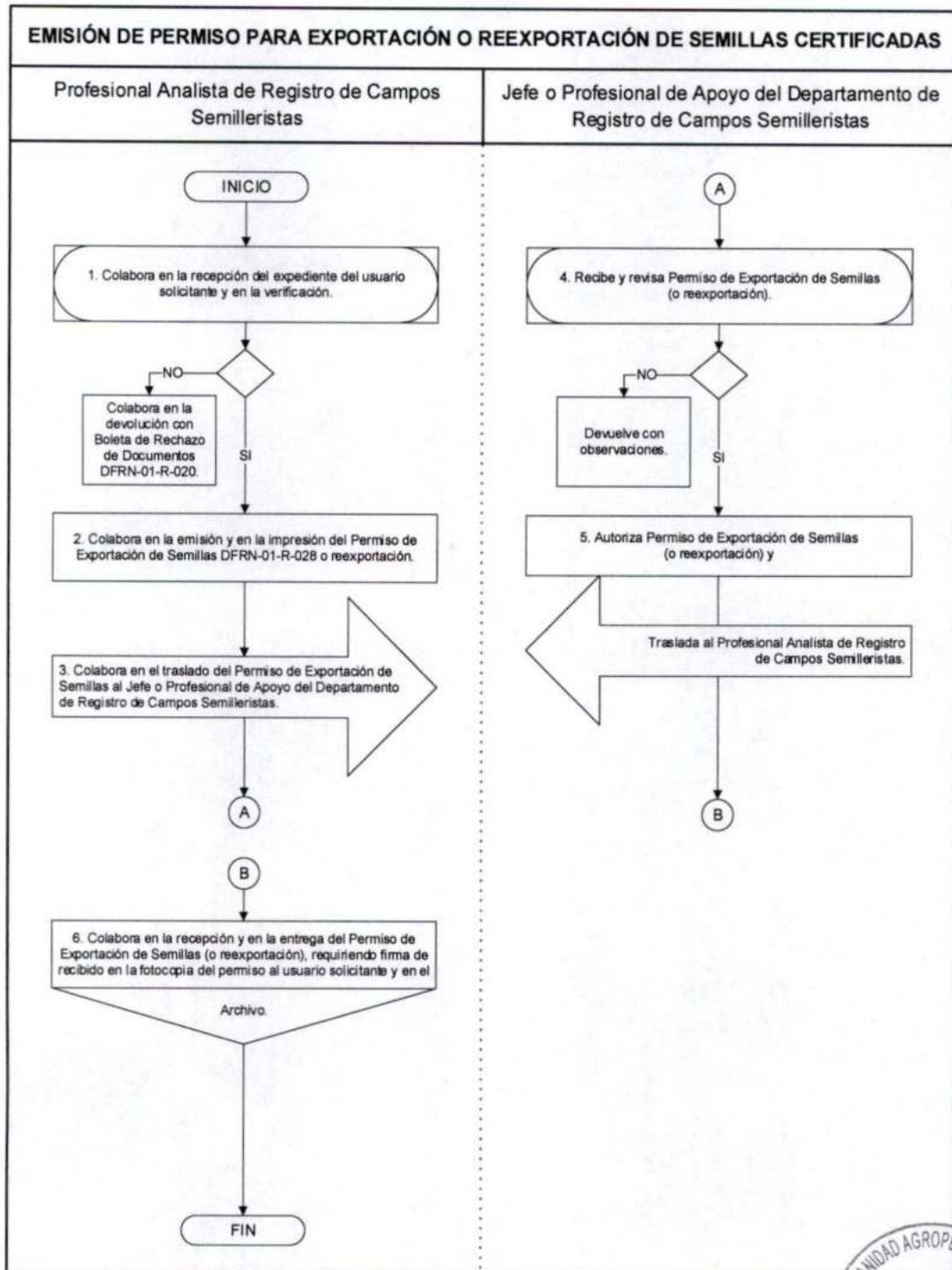
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| EMISIÓN DE PERMISO PARA EXPORTACIÓN O REEXPORTACIÓN DE SEMILLAS CERTIFICADAS     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 4</b> ).           |
|                                                                                  | 2    | Colabora en la emisión y en la impresión del Permiso de Exportación de Semillas DFRN-01-R-028 o reexportación ( <b>Ver Anexo 20</b> ).                                                                                                                         |
|                                                                                  | 3    | Colabora en el traslado del Permiso de Exportación de Semillas al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas.                                                                                                            |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas | 4    | Recibe y revisa Permiso de Exportación de Semillas (o reexportación).<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                  |
|                                                                                  | 5    | Autoriza Permiso de Exportación de Semillas (o reexportación) y traslada al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 5</b> ).                                                                                                   |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                         | 6    | Colabora en la recepción y en la entrega del Permiso de Exportación de Semillas (o reexportación), requiriendo firma de recibido en la fotocopia del permiso al usuario solicitante y en el archivo ( <b>Ver Norma 6</b> ).<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

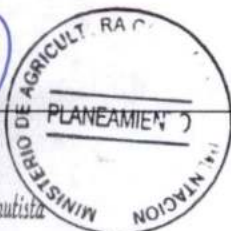
  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                      |         |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS<br>SEMILLERISTAS                                  | Fecha   | febrero<br>2023 |
| CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE CAMPOS O LOTES<br>PRODUCTORES DE SEMILLA CERTIFICADA | Páginas | 4               |

**OBJETIVO:**

Emitir Certificación de Inscripción de Campos (lotes/unidades de producción) Productores de Semilla Certificada, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos y lineamientos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-014 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 21**).
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Formulario con los datos requeridos.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
  - c. Fotocopia de licencia de productor de semilla.
  - d. Fotocopia de inscripción (registro) de unidad de producción de semilla (campos productos de semilla).
  - e. Fotocopia de la constancia (boleta) de inspección a la unidad de producción de semilla (campos productos de semilla).
  - f. Fotocopia el registro de variedades vegetales (cuando aplique).
  - g. Fotocopia patente de comercio (persona jurídica).
  - h. Fotocopia de Documento Personal de Identificación (DPI) (persona individual).

Para efectos legales y comerciales, el usuario solicitante podrá requerir la emisión de etiquetas de semillas certificadas cuando la actividad legal o comercial lo requiera.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Enseñada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

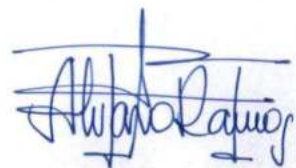


3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, si al colaborar en la verificación del expediente constata que faltan datos o algún documento que indique la Norma 2 de este procedimiento, colabora en la devolución del expediente con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 (**Ver Anexo 2**).
4. El Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas revisa y firma autorizando la Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-035, para que posteriormente se entregue al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas. En caso la certificación tuviese errores, se devuelve para correcciones.
5. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la entrega de la Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-035 al usuario solicitante, quien firma de recibido la fotocopia de la certificación y en el archivo respectivo.



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| <b>CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE CAMPOS O LOTES PRODUCTORES DE SEMILLA CERTIFICADA</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                       | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                               |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                 | 1           | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ).  |
|                                                                                          | 2           | Colabora en la emisión de la Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-035 y en el traslado al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Anexo 22</b> ). |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas         | 3           | Recibe y revisa la Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con observaciones para correcciones.                                                                            |
|                                                                                          | 4           | Autoriza Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada y traslada al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 4</b> ).                                                                  |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                 | 5           | Colabora en la recepción y en el trámite de entrega de la Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada al usuario solicitante.                                                                                        |
|                                                                                          | 6           | Colabora en la recepción de fotocopia de la certificación firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo ( <b>Ver Norma 5</b> ).<br>----- <b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b> -----                          |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

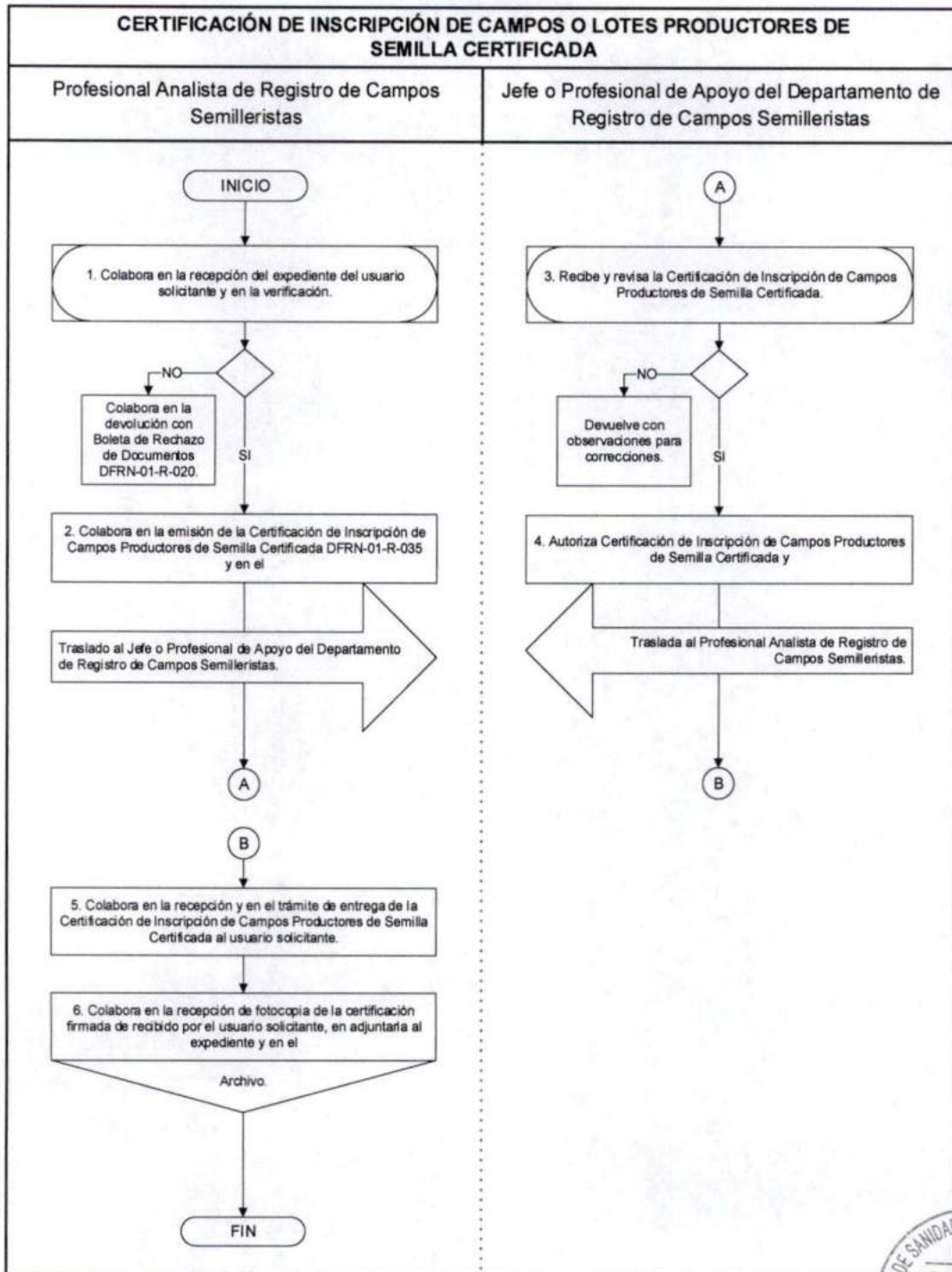


*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA







*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*

*Alvaro Ramos*

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                                         |         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE CAMPOS<br>SEMILLERISTAS                                                     | Fecha   | febrero<br>2023 |
| EMISIÓN DE LICENCIA DE REGISTRO DE PLANTA<br>ACONDICIONADORA Y ALMACENAMIENTO DE SEMILLA<br>CERTIFICADA | Páginas | 5               |

**OBJETIVO:**

Emitir Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada, verificando mediante la inspección física, que la planta acondicionadora y almacenamiento de la semilla cumpla con la normativa correspondiente.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Inscripción de Plantas de Acondicionamiento y Almacenamiento de Semilla DFRN-01-R-008 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 23)**.
2. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, colabora en la recepción del expediente y en la verificación de lo siguiente:
  - a. Formulario con los datos requeridos.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación.
  - c. Fotocopia de patente de comercio y/o patente de empresa y sociedad.
  - d. Fotocopia del acta que acredite al representante legal.
  - e. Fotocopia del Documentos Personal de Identificación (DPI) (persona individual).
  - f. Croquis o mapa con las coordenadas de ubicación (en coordenadas GTM, cuando se tengan).
3. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, si posterior a la verificación constata que no se cumple con los requisitos, colabora en la devolución del expediente con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 **(Ver Anexo 2)**.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



4. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la verificación de campo del lugar donde está instalada la planta de acondicionamiento y almacenamiento de semilla, utilizando los formularios de Inspección Técnica para la Autorización de Planta de Condicionamiento de Semilla DFRN-01-R-034 y de Inspección Técnica para Autorización del Almacenamiento de Semilla Certificada DFRN-01-R-035, respectivamente, para comprobar que los datos registrados en el Formulario de Solicitud de Inscripción de Plantas de Acondicionamiento y Almacenamiento de Semilla, coincidan con lo observado (**Ver Anexos 24 y 25**).
5. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas, si posterior a colaborar en la verificación de campo en la planta acondicionadora y almacenamiento de semilla, constata que no se cumple con lo descrito en la solicitud, colabora en rechazar la misma, especificando los motivos en la Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020.
6. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en la emisión de la Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada DFRN-01-R-030, posterior a comprobar en campo o lote que los datos de la solicitud y lo observado coinciden, y en anotar en el cuadro de registro de plantas de acondicionamiento y almacenamiento de semilla, la codificación respectiva. En caso la licencia tuviese errores, se devuelve para correcciones (**Ver Anexo 26**).
7. El Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas colabora en el trámite de entrega de la Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada al usuario solicitante, quien firma de recibido en la fotocopia de la licencia y en el archivo respectivo.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Eneargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| EMISIÓN DE LICENCIA DE REGISTRO DE PLANTA ACONDICIONADORA Y ALMACENAMIENTO DE SEMILLA CERTIFICADA |      |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                       | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                          | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 3</b> ).                |
|                                                                                                   | 2    | Colabora en la verificación de campo a la planta acondicionadora y almacenamiento de semilla certificada ( <b>Ver Norma 4</b> ).<br>Si: Sigue paso 3.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020 ( <b>Ver Norma 5</b> ). |
|                                                                                                   | 3    | Colabora en la emisión de la Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada y en el traslado al Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 6</b> ).                 |
| Jefe o Profesional de Apoyo del Departamento de Registro de Campos Semilleristas                  | 4    | Recibe y revisa Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada.<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones para correcciones.                                                                                |
|                                                                                                   | 5    | Autoriza Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada y traslada al Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas ( <b>Ver Norma 6</b> ).                                                                   |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| EMISIÓN DE LICENCIA DE REGISTRO DE PLANTA ACONDICIONADORA Y ALMACENAMIENTO DE SEMILLA CERTIFICADA |      |                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                       | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                 |
| Profesional Analista de Registro de Campos Semilleristas                                          | 6    | Colabora en la recepción y en el trámite de entrega de la Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla Certificada al usuario solicitante.                                      |
|                                                                                                   | 7    | Colabora en la recepción de la fotocopia de la licencia firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo <b>(Ver Norma 7)</b> .<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

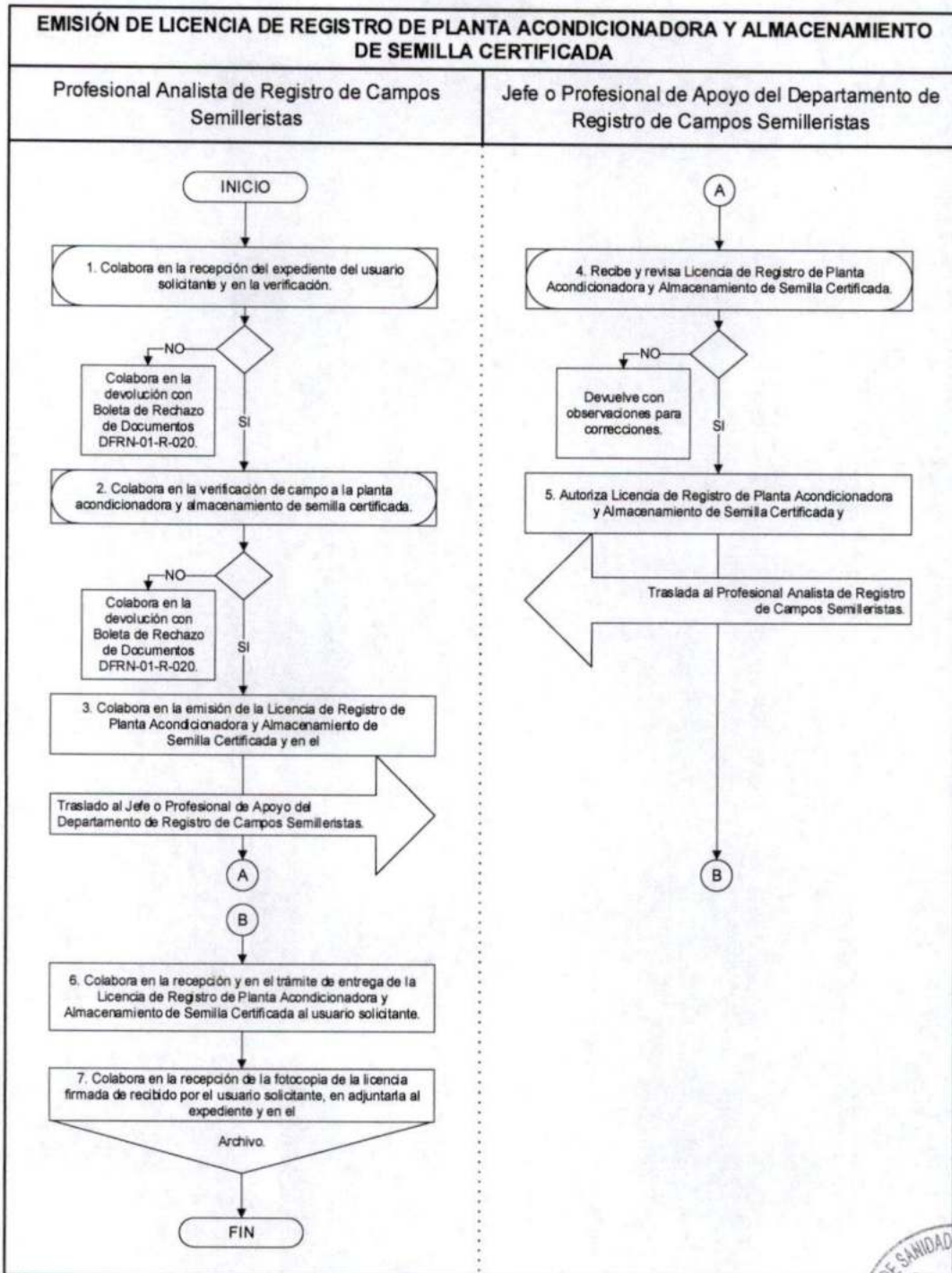
  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Dehoo Bando  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y  
 Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
 Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ceballos Ballester*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

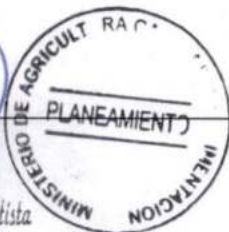
*Alvaro Ramos*  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

| TÉRMINO                          | SIGNIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Análisis de germinación          | Este análisis tiene como propósito emitir lo que corresponde a la emergencia y desarrollo de las plántulas, período en el cual se desarrollan las estructuras esenciales, para que en el futuro se desarrolle una planta normal, bajo condiciones favorables de suelo, temperatura y humedad. |
| Análisis de pureza               | Determina que proporción de la muestra es semilla pura del cultivo especificado, y que proporción es semilla de malezas, semillas de otros cultivos y materia inerte.                                                                                                                         |
| Categoría genética de la semilla | Generación mediante la cual se identifica la fase de reproducción o multiplicación de una semilla sujeta a certificación y que responde a determinados estándares de calidad.                                                                                                                 |
| Germinación                      | Emergencia y desarrollo a partir del embrión de la semilla, de aquellas estructuras esenciales que para la clase de semilla que se está ensayando, indican la capacidad para desarrollarse en planta normal bajo condiciones favorables en el suelo.                                          |
| Lote de semilla                  | Cantidad definida de semilla uniforme en todo aspecto, sea que esté a granel o en sacos. Debe estar identificada con un número y conforme la información a los datos de laboratorio.                                                                                                          |
| Lote de producción               | Terreno cuyas condiciones agrícolas sean aptas para la producción de semilla, de las diferentes clases o categorías para la certificación.                                                                                                                                                    |
| Muestra primaria                 | Pequeña porción tomada de un punto del lote durante una simple acción de muestreo.                                                                                                                                                                                                            |
| Muestra compuesta                | Se obtiene a partir del lote de semillas tomando pequeñas porciones (muestras primarias) al azar de diferentes posiciones del lote y mezclándolos.                                                                                                                                            |
| Muestra a enviar                 | Es aquella que se remite al laboratorio de ensayos y puede comprender la totalidad de la muestra compuesta o una sub-muestra de aquella.                                                                                                                                                      |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| TÉRMINO             | SIGNIFICADO                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Muestra de trabajo  | Es la totalidad de la muestra de trabajo o una sub-muestra de ella, sobre la cual se realiza un ensayo de calidad descrito en las Reglas internacionales.                                                                                                |
| Semilla             | Toda estructura vegetal destinada a la reproducción sexual o multiplicación asexual de una especie, tales como semilla botánica, esquejes, estacas, injertos-patrones, yemas, bulbos, rizomas, tubérculos, in vitro y otros.                             |
| Sub-lote de semilla | Es una porción de no menos del 20% del lote de semillas, debe estar marcado con la identificación del lote de semillas.                                                                                                                                  |
| Sub-muestra         | Es una porción de la muestra obtenida por reducción de la misma.                                                                                                                                                                                         |
| Usuario solicitante | Persona individual o jurídica que requiere un trámite relacionado con Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del VISAR.                                                                                                                         |
| Variedad            | Conjunto de individuos botánicos cultivados que se definen e identifican por determinados caracteres genéticos, morfológicos, fisiológicos, citológicos, químicos, u otros y que mantiene su homogeneidad y estabilidad al reproducirse o multiplicarse. |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





**GLOSARIO DE SIGLAS**

| SIGLAS   | SIGNIFICADO                                                         |
|----------|---------------------------------------------------------------------|
| CUI      | Código Único de Identificación                                      |
| DFRN     | Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos                     |
| DPI      | Documento Personal de Identificación                                |
| BANRURAL | Banco de Desarrollo Rural                                           |
| COMBEXIM | Comité de Operaciones de la Bodega de Exportaciones e Importaciones |
| DHL      | Deutsche Post                                                       |
| GTM      | Guatemala                                                           |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*



DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**GLOSARIO DE SÍMBOLOS**

| Núm. | Símbolo                                                                             | Significado                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |    | <b>Inicio o finalización:</b> Indica el inicio o la terminación del flujo.                                                                                                                                                                                                           |
| 2    |    | <b>Actividad:</b> Describe las acciones que desempeñan las personas involucradas en el procedimiento.                                                                                                                                                                                |
| 3    |    | <b>Decisión:</b> Indica un punto dentro del flujo en donde se debe tomar una decisión entre dos o más opciones.                                                                                                                                                                      |
| 4    |    | <b>Inspección, revisión o verificación:</b> Una inspección ocurre, cuando se examina y/o comprueba "algo" del trabajo ejecutado; cuando antes de autorizar la consecución de otro paso de un procedimiento, se detiene a meditar, para autorizar lo que debe continuarse ejecutando. |
| 5    |   | <b>Conector:</b> Indica que el flujo continúa donde se ha colocado un símbolo idéntico que contiene la misma letra.                                                                                                                                                                  |
| 6    |  | <b>Referencia a otra página:</b> Indica que el procedimiento continúa en otra página.                                                                                                                                                                                                |
| 7    |  | <b>Traslado:</b> Indica el movimiento de documentos, material o equipo.                                                                                                                                                                                                              |
| 8    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera permanente.                                                                                                                                                                                                                        |
| 9    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera temporal.                                                                                                                                                                                                                          |
| 10   |  | <b>Base de datos:</b> Manejo de información digital.                                                                                                                                                                                                                                 |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**ANEXOS**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Enoargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 1**  
**Formulario de Solicitud de Licencia Registro de Productor de Semillas Certificadas**  
**DFRN-01-R-005**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA REGISTRO DE PRODUCTOR DE SEMILLAS CERTIFICADAS**

**Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1981. Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1982, artículo 2°. Literal g, h), i, j) y Artículos 3º y 4º; SOLICITO el Registro como Productor de Semillas Certificadas.**

1. Nombre de la Persona individual y/o Jurídica: \_\_\_\_\_

2. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

3. Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

4. Dirección para Notificaciones: \_\_\_\_\_

5. Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ 6. Extensión: \_\_\_\_\_

7. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

8. Información sobre la semilla a producir:

| CULTIVO                          | BÁSICA | REGISTRADA | CERTIFICADA | OTRA  |
|----------------------------------|--------|------------|-------------|-------|
| Ajonjolí                         | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Arroz                            | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Café                             | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Frijol                           | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Hortalizas                       | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Maíz                             | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Ornamentales                     | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Papa                             | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Sorgo                            | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Soya                             | _____  | _____      | _____       | _____ |
| Otro cultivo<br>(Colocar nombre) | _____  | _____      | _____       | _____ |
| _____                            | _____  | _____      | _____       | _____ |
| _____                            | _____  | _____      | _____       | _____ |
| _____                            | _____  | _____      | _____       | _____ |
| _____                            | _____  | _____      | _____       | _____ |

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma Persona individual y/o Jurídica: \_\_\_\_\_

**- Sello de la Empresa -**

**ADJUNTAR:**  
a. Fotocopia Patente de Comercio (Persona Jurídica). b. Fotocopia de Acreditación al Representante Legal. c. Persona Individual, Fotocopia de Documento Personal de Identificación (DPI) d) Soporte de pago emitido por la entidad bancaria.

**DFRN-01-R-005**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Morja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y ALIMENTACIÓN**  
**PLANEAMIENTO**

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

**MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y RESERVAZONES**  
**DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS**  
MAGA

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 2  
Boleta de Rechazo de Documentos DFRN-01-R-020

**BOLETA DE RECHAZO DE DOCUMENTO 8 DRC 8-DFRN**

EMPRESA: \_\_\_\_\_

PRODUCTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE RECHAZO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DEL RECHAZO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Receptor

\_\_\_\_\_  
Firma Profesional Analista DRCS-DFRN

**DFRN-01-R-020**

---

**BOLETA DE RECHAZO DE DOCUMENTO 8 DRC 8-DFRN**

EMPRESA: \_\_\_\_\_

PRODUCTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE RECHAZO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DEL RECHAZO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Receptor

\_\_\_\_\_  
Firma Profesional Analista DRCS-DFRN

**DFRN-01-R-020**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Morija Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7489

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 3

Licencia de Registro de Productor de Semillas Certificadas DFRN-01-R-029

Registro No. DFRN-XXX-2,02\_\_

LICENCIA DE REGISTRO DE PRODUCTOR DE SEMILLAS CERTIFICADAS

El Departamento de Registro de Campos Semilleristas, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, encargada de dar cumplimiento a las Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961; Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleristas, Guatemala 19 de enero de 1962, otorga la presente Licencia.

A LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO (S): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESPECIE DE LA SEMILLA A PRODUCIR: \_\_\_\_\_

Por lo que se autoriza para que pueda ejercer tales funciones.

FECHA DE VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-029

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Morja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 4**  
**Formulario de Solicitud de Inscripción (Registro) e Inspección de Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-006**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (REGISTRO) E INSPECCIÓN DE UNIDAD DE PRODUCCIÓN DE SEMILLAS CERTIFICADAS**

Basado en las normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961, Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1962, Artículo 2°. Literal g, h, i, j).

**A. DATOS DE LA PERSONA INDIVIDUAL Y/O JURÍDICA**

1. Nombre de la persona individual y/o Jurídica: \_\_\_\_\_
2. Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_
3. Número de Documento Personal de Identificación -DPI-: \_\_\_\_\_
4. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
5. Dirección para Notificaciones: \_\_\_\_\_
6. No. de Teléfono Representante legal: \_\_\_\_\_ 7. No. de Teléfono Empresa: \_\_\_\_\_
8. Nombre de la finca/parcela o unidad de producción: \_\_\_\_\_
9. Extensión total (Has): \_\_\_\_\_ 10. Cantón/Aledea/barrio/otro: \_\_\_\_\_
11. Municipio: \_\_\_\_\_ 12. Departamento: \_\_\_\_\_
13. No. Licencia de Productor de Semilla Certificada: \_\_\_\_\_ 14. Técnico Agrícola encargado de la unidad de producción: \_\_\_\_\_

**B. ORIGEN DE LA SEMILLA A SEMBRAR**

14. Categoría genética: Básica  Registrada  Certificada  Otra (Especificar): \_\_\_\_\_
15. Nombre del Productor que proporcionó la semilla: \_\_\_\_\_
16. No. de Licencia de Productor de semilla Certificada: \_\_\_\_\_ 17. Origen de la semilla: \_\_\_\_\_
18. Procedencia de la Semilla: \_\_\_\_\_
19. Fecha de producción (mes y año): \_\_\_\_\_ 20. No. de Unidad de Producción de semilla registrada DFRN: \_\_\_\_\_

**C. SEMILLA A PRODUCIR**

20. Calidad Genética: Básica \_\_\_\_\_ Registrada \_\_\_\_\_ Certificada \_\_\_\_\_ Otra \_\_\_\_\_
21. Tipo: Línea \_\_\_\_\_ Variedad \_\_\_\_\_ Híbrido \_\_\_\_\_
22. Cultivo: \_\_\_\_\_ 23. Nombre/número/codificación interna de la Empresa de la unidad de producción de semilla a certificar: \_\_\_\_\_
24. \*Superficie a sembrar: \_\_\_\_\_ (Has) 25. Fecha aproximada de siembra: \_\_\_\_\_
- Fecha aproximada de cosecha: \_\_\_\_\_ 26. Producción estimada: \_\_\_\_\_ Kgs/Ha
27. Destino: Mercado interno: Si  No  Exportación: Si  No  28. País hacia donde se exporta: \_\_\_\_\_

*Nota: Compromiso de la persona individual y/o jurídica. Me comprometo a cumplir con las instrucciones recibidas por el DRCS-DFRN-VISAR-MAGA en la inscripción (registro) e inspección de la unidad de producción de semillas certificadas en sus distintas categorías genéticas. En caso del incumplimiento de normas técnicas, la unidad productora de semilla será descartada (se cancela el registro) y su producción no podrá ser comercializada como semilla certificada.*

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de la Persona Individual y/o Jurídica: \_\_\_\_\_ Sello de la Empresa: \_\_\_\_\_

**Adjuntar a la presente solicitud:**

- i. Fotocopia de Certificado Fitosanitario de Exportación o de reexportación del envío, cuando aplique (A.M 341-2019)
- ii. Fotocopia de la factura comercial nacional o internacional en caso de que sea producida nacionalmente o importada.
- iii. Copia legalizada de la constancia de cesión de derecho de uso de semilla para uso agrícola (cuando aplique)
- iv. Croquis de la unidad de producción de semilla (adjuntar hoja) con puntos de referencia dentro de la finca (coordenadas GTM para ubicación).

\* En caso se trate de más de una unidad de producción de semilla y distintos híbridos o variedades, realizar el pago respectivo para cada unidad de producción. Adjuntar hoja firmada y sellada por la persona individual o el representante legal de empresa y la información que aparece especificada en el inciso B y C. (B. Origen de la Semilla a Sembrar y C. semilla a producir) de este formulario.

Los productores de semilla deberán de inscribir sus unidades de producción con un plazo de **dos meses de anticipación**, Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1962, Artículo 2° (inciso g, i) Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961, Artículo 3, Literal d.

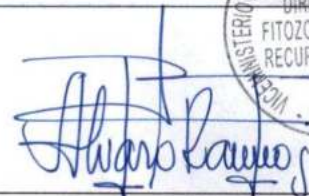
Original: Persona individual o Jurídica / Copia: DRCS-DFRN

DFRN-01-R-006

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469



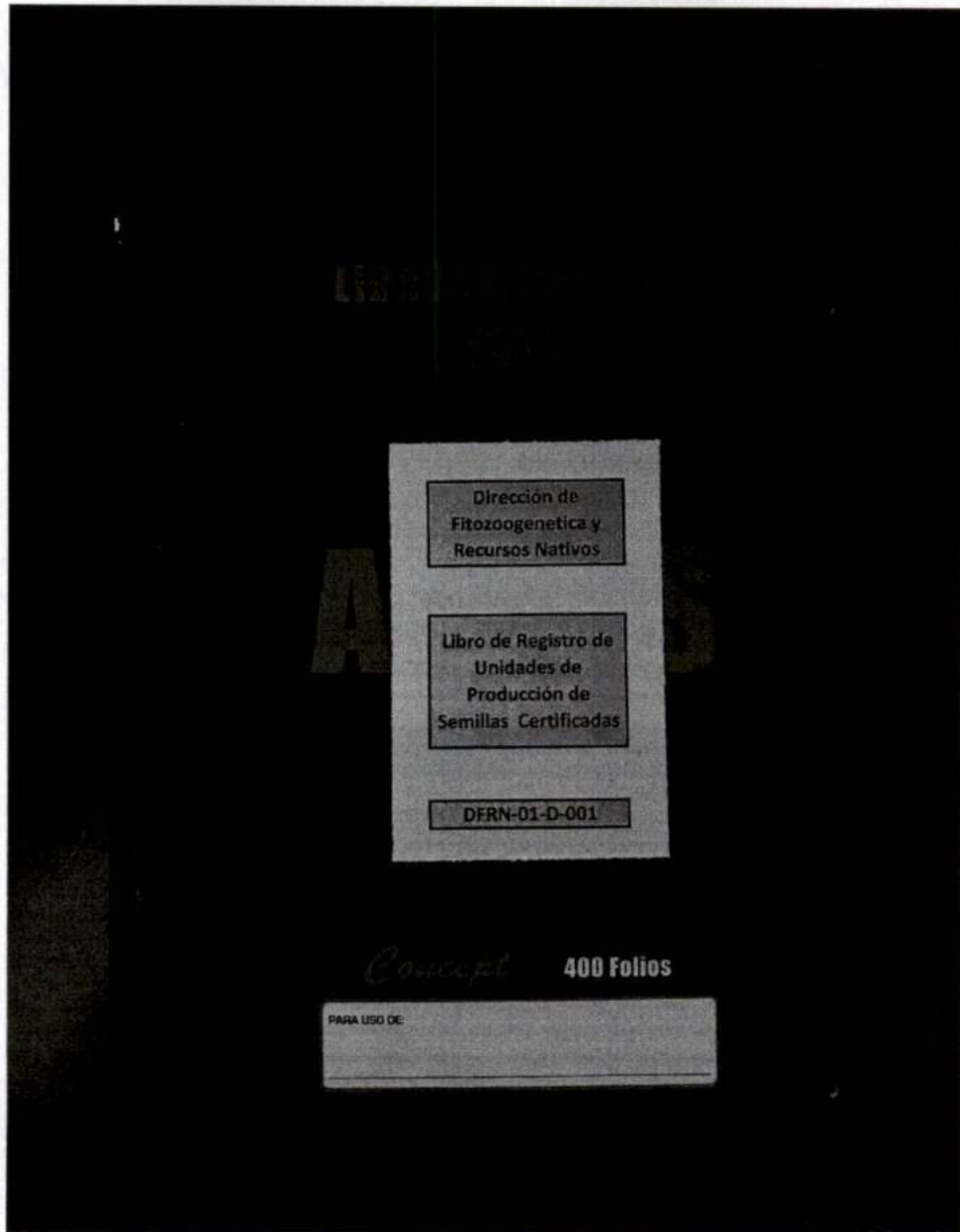
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 5  
Libro de Registro de Unidades de Producción de Semillas Certificadas  
DFRN-01-D-001



*Asistencia Administrativa  
Planeamiento*

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*

*Alvaro Ramos*

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y REGULACIONES  
VISAR-MAGA

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 6**  
**Constancia (Boleta) de Verificación de la Unidad de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-010**

**CONSTANCIA (BOLETA) DE VERIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN DE SEMILLAS CERTIFICADAS**

CICLO: VEGETATIVO  FLORACIÓN  COSECHA  OTRO: \_\_\_\_\_

1. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ 2. Ciclo de producción: \_\_\_\_\_  
 3. Inspección No. \_\_\_\_\_ 4. Nombre del responsable de la Unidad de Producción: \_\_\_\_\_  
 5. No. Registro de Productor de semilla: \_\_\_\_\_ 6. Nombre de la Finca: \_\_\_\_\_  
 7. Cantón, Aldea o Caserío: \_\_\_\_\_ 8. Municipio: \_\_\_\_\_  
 9. Departamento: \_\_\_\_\_ 10. Calidad Genética: Básica  
 Registrada \_\_\_\_\_ Certificada \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ 11. Cultivo: \_\_\_\_\_ 12. Tipo: Línea Variedad  
 Híbrido \_\_\_\_\_ 13. Nombre de Línea/Variedad/Híbrido: \_\_\_\_\_ 14. Extensión total de la  
 Unidad de Producción (Has): \_\_\_\_\_ 15. No. Registro de unidad de producción: \_\_\_\_\_  
 16. Fecha de siembra: \_\_\_\_\_ 17. Cantidad de semilla utilizada: \_\_\_\_\_ 18. Aislamiento  
 Correcto: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ 19. Germinación: Alta \_\_\_\_\_ Media \_\_\_\_\_ Baja \_\_\_\_\_ 20. Vigor: Alto \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_ Bajo \_\_\_\_\_  
 21. Presencia de insectos: Alta \_\_\_\_\_ Media \_\_\_\_\_ Baja \_\_\_\_\_ 22. Género: \_\_\_\_\_  
 23. Control: \_\_\_\_\_  
 24. Presencia de enfermedades: Alta \_\_\_\_\_ Media \_\_\_\_\_ Baja \_\_\_\_\_ 25. Agente causal: \_\_\_\_\_  
 26. Control: \_\_\_\_\_  
 27. Presencia de malezas: Alta \_\_\_\_\_ Media \_\_\_\_\_ Baja \_\_\_\_\_ 28. Género: \_\_\_\_\_  
 29. Control: \_\_\_\_\_  
 30. Fecha de fertilización: \_\_\_\_\_ 31. Producto: \_\_\_\_\_ 32. Cantidad: \_\_\_\_\_  
 33. Mezcla varietal: si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ 34. Mezcla otras especies: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ 35. Plantas fuera de tipo:  
 Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ 36. Arroz rojo: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ 37. Hembras emitiendo polen \_\_\_\_\_ % 38. Estigmas receptivos  
 \_\_\_\_\_ % 39. Fecha de desespigue \_\_\_\_\_ 40. Fecha estimada de cosecha: \_\_\_\_\_ %  
 41. Superficie total a cosechar \_\_\_\_\_ (Has). 42. Humedad de cosecha \_\_\_\_\_ %  
 43. Mazorcas: Fuera de tipo \_\_\_\_\_ % Dudosas: \_\_\_\_\_ %  
 44. Aspecto general de la semilla: Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Malo \_\_\_\_\_ 45. Producción estimada en qq/ha (cosecha):  
 \_\_\_\_\_ 46. Cantidad estimada en qq/ha a enviar a la planta Acondicionadora y Almacenadora:  
 \_\_\_\_\_ 47. Nombre de la planta acondicionadora y Almacenadora: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**RECOMENDACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que atendió \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del Profesional delegado DRCS-DFRN \_\_\_\_\_

Fecha de inspección: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 día mes año

Original: Productor de semilla  
 Primera copia: DRCS-DFRN-VISAR-MAGA

**DFRN-01-R-010**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
 PBX: 2413 7000, extensión 7469

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

**MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN**  
PLANEAMIENTO

*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**MINISTERIO DE SALUD AGROPECUARIA Y REGULACIONES**  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

3  
0  
9

Anexo 7

Inscripción de Unidades de Producción de Semillas Certificadas DFRN-01-R-037

Inscripción de Unidades de Producción de Semillas Certificadas

*Datos Personales*

Fecha De Registro: \_\_\_\_\_ No Lote DFRN: \_\_\_\_\_  
No Productor: \_\_\_\_\_ Nombre De Empresa \_\_\_\_\_  
No Telefono: \_\_\_\_\_ Correo Electronico \_\_\_\_\_  
Nombre Finca \_\_\_\_\_  
Nombre Canton Aldea: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

*Origen De La Semilla*

Calidad Genética: \_\_\_\_\_ Productor: \_\_\_\_\_  
Procedencia: \_\_\_\_\_

*Semilla a Producir*

Cultivo: \_\_\_\_\_ Nombre Variedad: \_\_\_\_\_  
Tipo: \_\_\_\_\_ Calidad Genética: \_\_\_\_\_  
Superficie De Siembra: \_\_\_\_\_ Fecha Aproximada Siembra: \_\_\_\_\_  
Producción Estimada: \_\_\_\_\_ Destino: \_\_\_\_\_

Responsable De Inscripción: \_\_\_\_\_

*Encargado de Registro de Campos Semilleristas  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
VISAR - MAGA*

DFRN-01-R-037

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 8  
Formulario de Solicitud de Muestreo y Análisis de Calidad de Semilla en Laboratorio  
DFRN-01-R-009

FORMULARIO DE SOLICITUD DE MUESTREO Y ANÁLISIS DE CALIDAD DE SEMILLA EN LABORATORIO

Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961. Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1962.

DATOS DE LA PERSONA INDIVIDUAL Y/O JURÍDICA

- Nombre de la persona individual y/o Jurídica quien autoriza el muestreo: \_\_\_\_\_
- Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_
- Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Dirección para notificaciones: \_\_\_\_\_
- Números de Teléfono de planta acondicionadora y almacenadora de semilla: \_\_\_\_\_
- Nombre de la Persona encargada de la planta acondicionadora y almacenadora de semilla: \_\_\_\_\_

INFORMACION PARA EL MUESTREO Y ANÁLISIS DE CALIDAD DE SEMILLA EN LABORATORIO

- Muestreo Oficial: Si  No
  - Especie: \_\_\_\_\_
  - Categoría Genética: Básica  Registrada  Certificada  otro (\_\_\_\_\_)
  - No. De Licencia de Productor de semilla certificada: \_\_\_\_\_
  - Lugar de muestreo en: unidad de producción  o planta/bodega de acondicionamiento y/o almacenamiento
  - Origen de la semilla: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso al país (importada): \_\_\_\_\_
  - Fecha de producción (mes y año): \_\_\_\_\_
  - Número de unidad de producción (codificación DRCS): \_\_\_\_\_
  - Número de Lote (codificación empresa): \_\_\_\_\_
  18. Peso total en kg del lote a muestrear: \_\_\_\_\_
  19. Tipo de Análisis de laboratorio requerido: Parcial  Germinación  Humedad  Pureza física  Completo  Especiales
  20. Cantidad de análisis de laboratorio por muestra requeridos según boleta de pago: \_\_\_\_\_
- Observación: \_\_\_\_\_

Nombre de quien solicita el muestreo y análisis (Persona Individual y/o jurídica)

Firma: \_\_\_\_\_

Sello de la Empresa: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Apartado de uso exclusivo del Departamento de Registro de Campos Semilleros -DRCS-DFRN-VISAR-

Delegado del DRCS que realizó el muestreo: \_\_\_\_\_

Fecha de que realizó el muestreo: \_\_\_\_\_

Lugar donde se realizó el muestreo: \_\_\_\_\_

Número de muestras tomadas por lote: \_\_\_\_\_

Especie: \_\_\_\_\_ Variedad/Híbrido \_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma del Delegado del DRCS-DFRN

Nombre y Firma del Delegado de la Empresa

Original Laboratorio de Control de Calidad de Semilla DRCS-DFRN  
Copia: Persona Individual o Jurídica/Empresa

DFRN-01-R-009

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Morja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3  
1  
1

### A. Directrices generales

La toma de muestras deberá realizarse por personal técnico y profesional designado del DRCS. El lote de semillas deberá colocarse de tal forma que cada uno de los envases o partes de lote sean accesibles fácilmente. A petición de las personas encargadas del muestreo, el propietario deberá proporcionar todos los datos relativos a la composición y mezcla del lote. En el momento del muestreo, el lote de semillas debe ser lo más homogéneo o uniforme posible. No se deberá tomar muestras en un lote cuando existe una prueba evidente de heterogeneidad.

### B. Intensidad del muestreo

Es el número de unidades muestrales que se toman de una determinada cantidad de lotes que se encuentran almacenadas o durante las operaciones de acondicionamiento. Las intensidades de muestreo contenidas en el siguiente cuadro se consideran como las mínimas exigidas. Establecer cómo está presentado el lote a muestrear: a granel o embolsado, según este aplicar la frecuencia de muestreo correspondiente utilizando el instrumental adecuado. Obtener una muestra compuesta del lote de semillas. De la muestra compuesta obtener sub-muestras con un simple procedimiento de reducción en una o más etapas formando la muestra a enviar y finalmente la muestra de trabajo para el ensayo.

#### Lotes a granel.

Intensidad de muestreo mínima: Para semillas en envases de más de 100 kg, o bien para muestrear desde el flujo o chorro de semillas que va cayendo a los envases, se debe considerar la siguiente intensidad de muestreo.

| TAMANO DEL LOTE DE SEMILLAS (KG) | NUMERO DE MUESTRAS PRIMARIAS QUE DEBEN TOMARSE      |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Hasta 500 kg                     | Al menos 5 muestras primarias                       |
| De 501 kg a 3000 kg              | 1 muestra primaria cada 300 kg, pero no menos de 5  |
| De 3001 kg a 20000 kg            | 1 muestra primaria cada 500 kg, pero no menos de 10 |
| De 20001 kg a más kg             | 1 muestra primaria cada 700 kg, pero no menos de 40 |

Fuente: tomado como referencia de instructivo técnico para el muestreo/análisis de semillas certificadas y análisis de semillas corrientes. Código: D-GF-CGP-PT-047. Versión: 01. Chile.

#### Lotes embolsados (en sacos, envases, contenedores).

Intensidad de muestreo mínima: Para lotes de semillas que están en envases de hasta 100 kg, se deberá considerar la siguiente tabla, dependiendo del número de envases a muestrear.

| TAMANO DEL LOTE (NUMERO DE ENVASES) | NUMERO MINIMO DE MUESTRAS PRIMARIAS QUE DEBE TOMARSE |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------|
| De 1 a 4                            | 3 muestras primarias de cada bolsa                   |
| De 5 a 8                            | 2 muestras primarias de cada bolsa                   |
| De 9 a 15                           | 1 muestras primarias de cada bolsa                   |
| De 16 a 30                          | 15 muestras primarias del total del lote             |
| De 31 a 50                          | 20 muestras primarias del total del lote             |
| De 60 o más                         | 30 muestras primarias del total del lote             |

Fuente: tomado como referencia de instructivo técnico para el muestreo/análisis de semillas certificadas y análisis de semillas corrientes. Código: D-GF-CGP-PT-047. Versión: 01. Chile.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bantón  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Ing. Agr. Alvaro Ramos



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 9  
Directrices Generales

**C. Toma de sub muestras y muestra a enviar al laboratorio.**

La muestra a enviar al laboratorio deberá obtenerse uniendo todas las sub-muestras, cuidando que el peso de ésta, no sea menor al mínimo establecido en la reglamentación del laboratorio o las sugeridas por las normas nacionales e internacionales vigentes. Una muestra compuesta se obtiene a partir de lote de semillas tomando muestras primarias de diferentes posiciones en todo el lote de semillas y mezclándolas. A partir de esta muestra compuesta, se obtienen sub-muestras por procedimiento de reducción de la muestra en una o más etapas que forman la muestra remitida y, finalmente, las muestras de trabajo para los análisis.

Cuando la semilla es a granel o en grandes contenedores, las muestras primarias deben extraerse de posiciones aleatorias. Las muestras primarias deben extraerse de la parte superior, media e inferior. Los instrumentos comúnmente empleados para realizar muestreo son los caladores o sondas de bolsa (para lotes embolsados, envasados o en contenedores), cucharón (para lotes en movimiento), caladores sondas con compartimientos (lotes a granel y que están dispuestos de manera vertical). Los mismos deben estar limpios para evitar la contaminación cruzada.

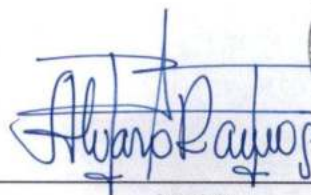
**D. Disposiciones relativas a la muestra a enviar al laboratorio:**

Cada muestra remitida deberá ir provista de la información pertinente que establezca la relación entre la Unidad de Producción, el lote muestreado y la muestra enviada al laboratorio. La muestra se identificará claramente y deberá contener al menos con los siguientes datos: lugar y fecha, nombre empresa/productor, cultivo, variedad, híbrido, categoría genética solicitada, número de registro unidad de producción, lote de la empresa (codificación interna de la empresa), fecha de muestreo Oficial, fecha de cosecha, cantidad en kg/ha y qq/mz cosechados, planta acondicionadora y Almacenamiento (lugar de muestreo), encargado de la planta acondicionadora y Almacenamiento, fecha de muestreo. Es importante que no se superen las 72 horas desde el muestreo hasta su arribo al laboratorio, cuidando en todo momento las condiciones de manipuleo, temperatura y humedad de la muestra.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 10**

**Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Importada DFRN-01-R-018**

Bárcena, Villa Nueva, 00 de XXXX del 202X  
INF-LSDFRN N°. 00-R-00-00-202X

**RESULTADOS DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE SEMILLA IMPORTADA**

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Fecha de lectura: \_\_\_\_\_

Procedencia de muestreo (Planta acondicionadora y/o almacenamiento): \_\_\_\_\_

| NO. IMPORTACIÓN | ESPECIE | VARIEDAD/HIBRIDO | NO. LOTE | % GERMINACIÓN | Otros análisis (especificar) |
|-----------------|---------|------------------|----------|---------------|------------------------------|
|                 |         |                  |          |               |                              |
|                 |         |                  |          |               |                              |
|                 |         |                  |          |               |                              |
|                 |         |                  |          |               |                              |

**OBSERVACIONES:**

Muestreo oficial ( ) no oficial ( X ).

Categoría genética de la semilla: \_\_\_\_\_

Con base a los estándares de calidad para la certificación de semilla mencionados en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 65.05.53:10 Insumos Agropecuarios. Requisitos para la Producción y Comercialización de Semilla Certificada de Granos Básicos y Soya. Resolución N° 2592010 (COMIECO-LIX), y procedimientos vigentes del MAGA.

F. \_\_\_\_\_

Analista de Semillas  
Laboratorio de Análisis de Calidad de la Semilla  
VISAR-MAGA

Vo. Bo: \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-018

cc. Archivo laboratorio

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 11**  
**Resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla Producida Nacionalmente**  
**DFRN-01-R-019**

Bárcena, Villa Nueva, 00 de XXXX del 202X  
INF-LSDFRN N°. 00-R-00-00-202X

**RESULTADOS DE ANÁLISIS DE LABORATORIO DE SEMILLA PRODUCIDA NACIONALMENTE**

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_  
 Fecha de lectura: \_\_\_\_\_  
 Procedencia de muestreo (Planta acondicionadora y/o almacenamiento): \_\_\_\_\_

| ESPECIE | HÍBRIDO o VARIEDAD | N°. LOTE | % HUMEDAD | % PUREZA | % GERMINACIÓN |
|---------|--------------------|----------|-----------|----------|---------------|
|         |                    |          |           |          |               |
|         |                    |          |           |          |               |
|         |                    |          |           |          |               |
|         |                    |          |           |          |               |

**OBSERVACIONES:**  
 Muestreo oficial/no oficial. \_\_\_\_\_  
 Semilla de \_\_\_\_\_, Categoría genética: \_\_\_\_\_  
 Basado en los estándares de calidad para la certificación de semilla de \_\_\_\_\_, y de acuerdo al Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 65.05.53:10 Insumos Agropecuarios. Requisitos para la Producción y Comercialización de Semilla Certificada de Granos Básicos y Soya. Resolución N° 2592010 (COMIECO-LIX), y procedimientos vigentes del MAGA, el análisis de calidad en germinación de semilla de \_\_\_\_\_, es de \_\_\_\_\_% (mínimo).

F. \_\_\_\_\_  
 Analista de Semillas  
 Laboratorio de Análisis de Calidad de la Semilla  
 VISAR-MAGA

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-019

cc. Archivo.

7ma avenida 12 90 zona 13, edificio Morja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 12**  
**Certificado de Análisis de Calidad de Semilla Certificada DFRN-01-R-025**

**CERTIFICADO DE ANÁLISIS DE CALIDAD DE SEMILLA CERTIFICADA**  
**DRCS-DFRN-0X-0X-202X**

El infrascrito Jefe del Departamento de Campos Semilleristas, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones VISAR, MAGA, CERTIFICA: Haber tenido a la vista el informe de laboratorio de semillas con referencia INF-LSDFRN No. 00-R-000-000-20XX, extendido con fecha \_\_\_\_\_, en base a las Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961. Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleristas, Guatemala 19 de enero de 1962; donde constan los resultados de laboratorio de la empresa: \_\_\_\_\_.

| ESPECIE | HIBRIDO o VARIEDAD | No. LOTE | % HUMEDAD | % PUREZA | % GERMINACION |
|---------|--------------------|----------|-----------|----------|---------------|
|         |                    |          |           |          |               |
|         |                    |          |           |          |               |
|         |                    |          |           |          |               |
|         |                    |          |           |          |               |

A solicitud del interesado y para los usos legales que convenga, se extiende la presente a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, en una hoja tamaño carta de papel membretado del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

**DFRN-01-R-025**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX. 2413 7000, extensión 7469

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

**MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN**  
PLANEAMIENTO

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*

**MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES**  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 13**

**Formulario de Solicitud de Etiquetas para Certificar Semilla DFRN-01-R-007**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ETIQUETAS PARA CERTIFICAR SEMILLA**

Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961. Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1962. Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 65.05.53:10 Insumos Agropecuarios. Requisitos para la Producción y Comercialización de Semilla Certificada de Granos Básicos y Soya. Resolución N° 2582010 (COMIECO-LIX).

1. Nombre persona Individual o Jurídica de la Empresa: \_\_\_\_\_
2. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_
3. Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_
4. Número de Teléfono de la Empresa: \_\_\_\_\_ 5. Correo Electrónico de la Empresa: \_\_\_\_\_
6. Número de Licencia de Productor de Semilla: \_\_\_\_\_
7. Número de registro de la unidad de producción de semilla: \_\_\_\_\_
8. Número de Registro de Variedad Vegetal: \_\_\_\_\_ 9. Especie: \_\_\_\_\_
10. Variedad/Híbrido: \_\_\_\_\_
11. Lugar de Producción de la semilla: Departamento: \_\_\_\_\_
12. Municipio: \_\_\_\_\_ 13. Aldea/Caserío: \_\_\_\_\_
14. Nombre de la parcela/finca: \_\_\_\_\_ 15. Nombre de la planta acondicionadora /Almacenadora/Bodega donde fue procesada/resguardada la semilla: \_\_\_\_\_
16. Merma o pérdida de semilla en el proceso de acondicionamiento; Kg. \_\_\_\_\_ Lb. \_\_\_\_\_
17. Total de semilla cosechada en la unidad de producción registrada: kg/ha \_\_\_\_\_ qq/mz: \_\_\_\_\_
18. Rendimiento estimado: kg/ha \_\_\_\_\_ qq/mz \_\_\_\_\_ 19. Fecha de Cosecha: \_\_\_\_\_
20. Cantidad de etiquetas solicitadas: \_\_\_\_\_ 21. Categoría: Básica ( ) Registrada ( ) Certificada ( )
22. Peso de la bolsa: Lb. \_\_\_\_\_ Kg. \_\_\_\_\_ 23. Venta Nacional: Si ( ) No ( )
24. Exportación: Si ( ) No ( ) Colocar nombre del País: \_\_\_\_\_
25. Fecha de la solicitud de etiquetas: \_\_\_\_\_

**Sello de la Empresa:**

**f) Representante Legal de la Empresa**

Adjuntar:  
I. Fotocopia de Registro de Variedades Vegetales del(los) material(es) sujetos a la solicitud; II. Fotocopia de informe de resultados de Análisis de Laboratorio de Semilla.

**DFRN-01-R-007**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 14  
Constancia de Entrega de Etiquetas para la Certificación de Semillas  
DFRN-01-R-024

CONSTANCIA DE ENTREGA DE ETIQUETAS PARA LA CERTIFICACION DE SEMILLAS

Guatemala \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 20\_\_

Con base a las Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961. Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1962; Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 65.05.53:10 Insumos Agropecuarios. Requisitos para la Producción y Comercialización de Semilla Certificada de Granos Básicos y Soya. Resolución N° 2592010 (COMIECO-LIX). El Departamento de Registro de Campos Semilleros de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, hace entrega:

- a. La cantidad de: \_\_\_\_\_
- b. Especie: \_\_\_\_\_
- c. Híbrido: \_\_\_\_\_ d. Variedad: \_\_\_\_\_
- e. Categoría genética: \_\_\_\_\_
- f. Peso en Kg. \_\_\_\_\_ Lb. \_\_\_\_\_
- g. Enumeradas del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- h. Referencia al número de boleta de pago \_\_\_\_\_
- i. Etiquetas elaboradas por: \_\_\_\_\_

Las etiquetas son recibidas por:

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Código Único de Identificación (CUI): \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo dentro de la empresa: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 20\_\_

DFRN-01-R-024

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 15**

**Formulario de Solicitud de Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas DFRN-01-R-002**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE REGISTRO DE IMPORTADOR Y/O EXPORTADOR DE SEMILLAS CERTIFICADAS**

**Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1981; Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 18 de enero de 1982. Artículo 4º, 5º y 6º. SOLICITO La Licencia de Comercializador de Semilla.**

Nombre Propietario: \_\_\_\_\_ CUI: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_ CUI: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección registrada: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Especies Botánicas que comercializará:

1. Hortalizas ( )  
Especifique: \_\_\_\_\_
2. Granos Básicos ( )  
Especifique: \_\_\_\_\_
3. Plantas Ornamentales ( )  
Especifique: \_\_\_\_\_
4. Esquejes ( )  
Especifique: \_\_\_\_\_
5. Meristemas ( )  
Especifique: \_\_\_\_\_
6. Otros Cultivos ( )  
Especifique: \_\_\_\_\_

(f) \_\_\_\_\_ - Sello de la Empresa -

**ADJUNTAR:**

- Fotocopia Patente de Comercio.
- Fotocopia del acta que acredite al Representante Legal.
- Fotocopia de CUI/DPI del Representante Legal
- Persona Individual solamente fotocopia CUI/DPI y
- Recibo de pago del valor de la licencia.

**DFRN-01-R-002**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
 Asistencia Administrativa  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



Anexo 16

Licencia de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas Certificadas  
DFRN-01-R-027

Registro No. DFRN-XXX-2,02\_\_

LICENCIA DE REGISTRO DE IMPORTADOR Y/O EXPORTADOR DE SEMILLAS  
CERTIFICADAS

El Departamento de Registro de Campos Semilleristas, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, encargada de dar cumplimiento a las Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961; Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleristas, Guatemala 19 de enero de 1962, otorga la presente licencia.

A LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO (S): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESPECIE DE LA SEMILLA A IMPORTAR Y/O EXPORTAR:  
\_\_\_\_\_

Por lo que se autoriza para que pueda ejercer tales funciones.

FECHA DE VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-027

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 17**

**Formulario de Solicitud de Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-004**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO DE DESALMACENAJE DE SEMILLA**

Con base en los artículos 9° y 10°. Acuerdo Presidencia del 12/05/61, Normas Reglamentarias para la Producción, Certificación y Comercialización de Semillas Agrícolas y Forestales; SOLICITO el Permiso de Desalmacenaje de Semillas.

Nombre Propietario ( ) Rep. Legal ( ) \_\_\_\_\_

Casa Comercial: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

No. de registro de importador de semilla: \_\_\_\_\_

Fecha de resolución de permiso de importación: \_\_\_\_\_

**De la semilla a desalmacenar:**

| Especie (s) | Variación | Peso (Kgs.) | Valor (Q.) |
|-------------|-----------|-------------|------------|
| a. _____    | _____     | _____       | _____      |
| b. _____    | _____     | _____       | _____      |
| c. _____    | _____     | _____       | _____      |
| d. _____    | _____     | _____       | _____      |
| e. _____    | _____     | _____       | _____      |

Más de cinco especies detallar en hoja adicional.

Calidad Genética: Básica ( ) Registrada ( ) Certificada ( )

Aduana y/o almacén donde se encuentra: \_\_\_\_\_

No. de guía (Air way bill), si fue por avión: \_\_\_\_\_

**ADJUNTAR**

- Fotocopia factura comercial
- Fotocopia de la ubicación (Combex, DHL, almacenadoras) Copia de (Constancia Ingreso de mercadería) extendida por Combex, por medio de "Carga General o Courier.
- Fotocopia recibo de pago por muestra.

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

f. \_\_\_\_\_ - Sello de la Empresa -

DFRN-01-R-004

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 18**  
Permiso de Desalmacenaje de Semilla DFRN-01-R-026

**Permiso De Desalmacenaje De Semilla**

No de Correlativo

Lugar y Fecha :

Persona Individual o Jurídica :

Solicita Autorización para Desalmacenar : \_\_\_\_\_ Kgs.

Semilla :

Procedente de:

A ingresar por la Aduana :

Atentamente pase al Inspector del S.E.P.A., para que autorice el desalmacenaje de la semilla

Profesional  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
VISAR - MAGA

Nota:

El permiso tiene vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión

DFRN-01-R-026

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 19**  
**Formulario de Solicitud de Permiso de Exportación (Reexportación) de Semilla Certificada DFRN-01-R-003**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO DE EXPORTACION (REEXPORTACIÓN) DE SEMILLA CERTIFICADA**

Con base en el artículo 15º. Acuerdo Presidencial del 12/05/61, Normas Reglamentarias para la Producción, Certificación y Comercialización de Semillas Agrícolas y Forestales, SOLICITO el Permiso de Exportación de Semillas.

Nombre Propietario ( ) Rep. Legal ( ) \_\_\_\_\_  
 Casa Comercial: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 No. de Registro de Importador y/o Exportador de Semillas: \_\_\_\_\_

| Especie (s) y Variedad (es) a Exportar | Peso Neto (Kgs) | Valor (Q.) | Valor (\$) |
|----------------------------------------|-----------------|------------|------------|
| a                                      | _____           | _____      | _____      |
| b                                      | _____           | _____      | _____      |
| c                                      | _____           | _____      | _____      |
| d                                      | _____           | _____      | _____      |
| e                                      | _____           | _____      | _____      |

Más de cinco especies, detallar en hoja adicional.

Calidad Genética: Básica ( ) Registrada ( ) Certificada ( )

Productor de Semilla: \_\_\_\_\_  
 Procedencia: \_\_\_\_\_  
 Periodo de Producción: \_\_\_\_\_  
 Planta Procesadora: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Envase: 50 Lbs. ( ) 100 Lbs. ( ) Otros Pesos ( )

|          | 50 Lbs. ( ) | 100 Lbs. ( ) | Otros Pesos ( ) |
|----------|-------------|--------------|-----------------|
| Metal    | _____       | _____        | _____           |
| Manta    | _____       | _____        | _____           |
| Papel    | _____       | _____        | _____           |
| Plástico | _____       | _____        | _____           |
| Otros    | _____       | _____        | _____           |

La Semilla a Exportar requiere Tratamiento Químico Específico, según el país de Destino: **SI** \_\_\_ **NO** \_\_\_  
 Favor de Especificar el Tratamiento Químico de la Semilla (Producto Utilizado): \_\_\_\_\_

Fecha de Certificación: \_\_\_\_\_  
 Importador o Casa Importadora: \_\_\_\_\_  
 Destino: \_\_\_\_\_  
 Aduana de Salida del País: \_\_\_\_\_  
 Vía de traslado: \_\_\_\_\_  
 Fecha aproximada de traslado: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

f. \_\_\_\_\_ - Sello de la Empresa -  
 Representante Legal

**Adjuntar:**  
 Cuando la semilla sea una Re-exportación:  
 Fotocopia del Permiso fitosanitario de importación extendido por el MAGA  
 Fotocopia del Permiso de desalmacenaje de semilla extendido por el MAGA  
 Dichos documentos se entregaran en original, cuando se realizó la importación por primera vez al país.

DFRN-01-R-003

*Asistencia Administrativa:*  
 Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



**Anexo 20**  
**Permiso de Exportación de Semillas DFRN-01-R-028**

**PERMISO DE EXPORTACION DE SEMILLAS**

La Dirección Fitozoogenética y Recursos Nativos, en el cumplimiento de la Legislación de Semillas y en especial con el Artículo 15°. De Acuerdo Gubernativo del 12 de mayo de 1961, que literalmente dice:

ARTICULO 15o. "La Semilla Destinada a la Exportación deberá llenar los requisitos de certificación y de sanidad vegetal, así como los requisitos por el país de destino".

Hace Constar que basado en sus registros y los resultados de Laboratorio de Análisis de Semillas, el Lote de Semillas que se describe a continuación, cumple con los requisitos de certificación:

Especie: \_\_\_\_\_ Variedad: \_\_\_\_\_  
 Cantidad: \_\_\_\_\_ Kgs. Valor: \_\_\_\_\_  
 Envase: \_\_\_\_\_  
 Tratamiento Químico: \_\_\_\_\_  
 Calidad: \_\_\_\_\_ Fecha Certificación: \_\_\_\_\_  
 Exportador: \_\_\_\_\_  
 Con destino a: \_\_\_\_\_ País de Origen: \_\_\_\_\_  
 Consignada a: \_\_\_\_\_  
 Via de Traslado: \_\_\_\_\_ Fecha aproximada de traslado: \_\_\_\_\_  
 Aduana de Salida: \_\_\_\_\_  
 Observacione \_\_\_\_\_

Se extiende el presente permiso, en la ciudad de Guatemala, a la fecha:  
 Con vencimiento el día \_\_\_\_\_

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

NOTA: Este permiso ampara un sólo embarque y tiene validez de sesenta días a partir de su fecha de emisión. Debe ir acompañada por un Certificado Fitosanitario.

ORIGINAL: ..... Interesado  
 COPIA: ..... Inspector de Cuarentena  
 COPIA: ..... Archivo

Elaborado por W. S.  
**DFRN-01-R-028**

*[Handwritten Signature]*  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Handwritten Signature]*  
 MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
 DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 • MAGA •

Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



Anexo 21

Formulario de Solicitud de Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada DFRN-01-R-014

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE CAMPOS PRODUCTORES DE SEMILLA CERTIFICADA

Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961. Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1962.

DATOS DE LA PERSONA INDIVIDUAL Y/O JURÍDICA

1. Nombre de la Persona Individual y/o Jurídica: \_\_\_\_\_

2. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

3. Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_

4. Dirección para notificaciones: \_\_\_\_\_

5. No. de Registro de Licencia de Productor de semilla Certificada: \_\_\_\_\_

6. No. de Teléfono del Representante Legal: \_\_\_\_\_ 7. No. Teléfono de la Empresa: \_\_\_\_\_

8. Correo Electrónico Empresa: \_\_\_\_\_

9. Cultivo: \_\_\_\_\_ 10. Variedad/Híbrido: \_\_\_\_\_

11. Categoría: Básica ( ) Registrada ( ) Certificada ( ) Otro ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

12. No. de Registro de la Unidad de producción de semilla: \_\_\_\_\_ 13. Extensión (has): \_\_\_\_\_

14. Ubicación. Aldea: \_\_\_\_\_ 15. Municipio: \_\_\_\_\_

16. Departamento: \_\_\_\_\_

17. Nombre de la parcela/finca (donde se encuentra la unidad producción/campo de producción de semilla certificada): \_\_\_\_\_

18. Año de Producción: \_\_\_\_\_ 19. Fecha de Cosecha: \_\_\_\_\_

20. Planta de Acondicionamiento y almacenamiento donde fue procesada la semilla: \_\_\_\_\_

21. Explicar el motivo por el cual se solicita al DRCS-DFRN-VISAR-MAGA la Certificación de la Unidad de Producción de semilla Certificada (campo de producción de semilla certificada).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Sello de la Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la Persona Individual y/o Jurídica \_\_\_\_\_

ADJUNTAR:  
- Fotocopia de Licencia de Productor de semilla.  
- Fotocopia de la inscripción (Registro) de Unidad de producción de semilla (campos productores de semilla).  
- Fotocopia de la constancia de inscripción a la Unidad de producción de semilla (campos productores de semilla).  
- Fotocopia Patente de Comercio (Persona Jurídica).  
- Persona Individual (Fotocopia de Documento Personal de Identificación -DPI-).  
- Boleta de pago según de tarifa del Acuerdo Ministerial 137-2007.

DFRN-01-R-014

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Morja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 22  
Certificación de Inscripción de Campos Productores de Semilla Certificada  
DFRN-01-R-035

CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE CAMPOS PRODUCTORES DE SEMILLA  
CERTIFICADA  
DRCS-DFRN-0X-0X-202X

El infrascrito Jefe del Departamento de Campos Semilleristas, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones VISAR, del MAGA, CERTIFICA: Haber tenido a la vista los registros del DRCS, en donde aparece registrada la empresa: \_\_\_\_\_ número de productor \_\_\_\_\_ y Comercializador de semilla \_\_\_\_\_. Así mismo se manifiesta que con base a las Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961; Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleristas, Guatemala 19 de enero de 1962, cumplió con los procedimientos para la producción de semilla para el ciclo agrícola \_\_\_\_\_, la variedad o híbrido \_\_\_\_\_ con el Número de Registro de la Unidad de Producción de semilla (campo o lote productor de semilla) \_\_\_\_\_, inscrito en el libro de registro de unidades de producción de semillas \_\_\_\_\_ certificada, Ubicado en la Finca \_\_\_\_\_ Aldea/caserío \_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_ del Departamento de \_\_\_\_\_, con una extensión para la producción de semilla certificada de \_\_\_\_\_ hectáreas.

A solicitud del interesado y para los usos legales que convenga, se extiende la presente a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, en una hoja tamaño carta de papel membretado del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-035

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3  
2  
6

**Anexo 23**  
**Formulario de Solicitud de Inscripción de Plantas de Acondicionamiento y Almacenamiento de Semilla DFRN-01-R-008**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE PLANTAS DE ACONDICIONAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE SEMILLA**

**DATOS PERSONALES**

1. Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 2. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 3. Dirección: \_\_\_\_\_  
 4. Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**LOCALIZACIÓN DE LA PLANTA DE ACONDICIONAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE SEMILLA**

5. Dirección: \_\_\_\_\_  
 6. Teléfono: \_\_\_\_\_  
 7. Departamento: \_\_\_\_\_  
 8. Municipio: \_\_\_\_\_

**SEMILLA A ACONDICIONAR Y/O ALMACENAR**

|          | CATEGORÍA           |        |            |
|----------|---------------------|--------|------------|
|          | CULTIVO CERTIFICADA | BÁSICA | REGISTRADA |
| Algodón  | _____               | _____  | _____      |
| Ajonjolí | _____               | _____  | _____      |
| Aroz     | _____               | _____  | _____      |
| Frijol   | _____               | _____  | _____      |
| Maíz     | _____               | _____  | _____      |
| Papa     | _____               | _____  | _____      |
| Sorgo    | _____               | _____  | _____      |
| Soya     | _____               | _____  | _____      |
| Trigo    | _____               | _____  | _____      |
| Otros    | _____               | _____  | _____      |

9. Descripción y capacidad del equipo de Acondicionamiento: \_\_\_\_\_  
 10. Tipo de instalaciones de Acondicionamiento y Almacenamiento: \_\_\_\_\_  
 11. Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_  
 12. Firma Productor o Representante Legal: \_\_\_\_\_  
 13. Adjuntar:  
 - Fotocopia Patente de Comercio  
 - Fotocopia del Acta que acredite al Representante Legal.  
 - Persona Individual (fotocopia de CUI/PSDI)  
 - Recibo de pago del valor de la licencia.

\* Puede utilizarse anexo e información escrita que describa la información requerida.

(f) \_\_\_\_\_ - Sello de la Empresa-

Original — Productor  
 1\* Copia — Área Fitozoogenética

DFRN-01-R-008

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
 PBX: 2413 7000, extensión 7489

*Asistencia Administrativa:*  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Vehoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

**Anexo 24**  
**Inspección Técnica para la Autorización de Planta de Condicionamiento de Semilla**  
**DFRN-01-R-034**

**INSPECCION TÉCNICA PARA LA AUTORIZACIÓN DE PLANTA DE CONDICIONAMIENTO DE SEMILLA**  
Nombre de la persona Individual y/o Jurídica \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona encargada o quien atiende en el momento de la inspección: \_\_\_\_\_

Dirección física de la Planta Acondicionadora: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Planta: \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Aldea \_\_\_\_\_  
Correo Electronico \_\_\_\_\_

Marque aquellas operaciones que se realizan dentro de la planta de acondicionamiento de semilla: a) Recepción ( ); b. Pre-limpieza ( ); c. Secado ( ); d. Operaciones especiales ( ); e. Limpieza ( ); f. Clasificación ( ); g. Tratamiento ( ); h. Envasado ( ); i. Almacenamiento ( ).

**INFRAESTRUCTURA DE LA PLANTA ACONDICIONADORA DE SEMILLA CERTIFICADA**

i. Metro cuadrados de la Planta Acondicionadora: \_\_\_\_\_

ii. Piso:  
Ladrillo \_\_\_\_\_ Torta de Cemento \_\_\_\_\_ Concreto \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

iii. Ventilación:  
Natural \_\_\_\_\_ Artificial \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

iv. Pared:  
Concreto \_\_\_\_\_ Mixto Ladrillo \_\_\_\_\_ Mixto Block \_\_\_\_\_  
Otro: \_\_\_\_\_

v. Acabados:  
Repello \_\_\_\_\_ Cernido \_\_\_\_\_ Pintado \_\_\_\_\_  
Otros: \_\_\_\_\_

vi. Techo:  
Loza de Cemento \_\_\_\_\_ Lámina de Zinc \_\_\_\_\_ Duralita \_\_\_\_\_  
Prefabricado \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

vii. Patios:  
Concreto \_\_\_\_\_ Ladrillo \_\_\_\_\_ Asfalto \_\_\_\_\_  
Tierra \_\_\_\_\_ Adoquín \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

viii. Disponibilidad de Agua:  
Pozo Artesanal \_\_\_\_\_ Pozo Mecánico \_\_\_\_\_ Municipal \_\_\_\_\_  
Suficiente \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Poca \_\_\_\_\_

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

ix. Captación de Agua Pluvial:  
Si  No  Otros: \_\_\_\_\_

x. Tipo de Drenaje:  
Fosa Séptica \_\_\_\_\_ Colector Municipal \_\_\_\_\_

**MAQUINARIA Y EQUIPO**

i. Área de recepción de Lote de Semilla: Si (  ) No (  ) \_\_\_\_\_ Mts<sup>2</sup>

ii. Tolva de Recepción de semilla: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_  
Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

iii. Elevadores de cadena: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

iv. Silo metálico Galvanizado: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

v. Pre-limpiadora: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

vi. Secador: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

vii. Limpiadora de Semillas: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

viii. Clasificadora de semillas: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

ix. Tratadora de Semilla: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

x. Envasadora de semilla: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

xi. Etiquetadora de Semillas: Si (  ) No (  ) Tipo \_\_\_\_\_ Capacidad Ton. \_\_\_\_\_ Tipo Operación \_\_\_\_\_

xii. Otra maquinaria/equipo que no se encuentra mencionado anteriormente: \_\_\_\_\_

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Alvaro Ramos*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**INFORMACIÓN ADICIONAL.**

- i. Cuenta con equipo de primeros auxilios en las instalaciones: Si ( ) No ( )
- ii. Cuenta con extinguidor en caso de un incendio en las instalaciones: Si ( ) No ( )  
cuantos poseen por el área de la Planta: \_\_\_\_\_
- iii. Cuentan con salida de emergencia: Si ( ) No ( )
- iv. La bodega cuenta con algún estudio de Impacto Ambiental: Si ( ) No ( )
- v. Observaciones generales: \_\_\_\_\_

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

Fecha de Inspección    \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
                                    día    mes    año

\_\_\_\_\_  
Firma y nombre delegado DRCS-DFRN

\_\_\_\_\_  
Firma, nombre y sello  
Encargado de la Planta

• Los datos proporcionados en el formulario serán corroborados por el Delegado DFRN que realizara la inspección y validara los datos.

**DFRN-01-R-034**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3  
3  
0

Anexo 25  
Inspección Técnica para Autorización del Almacenamiento de Semilla Certificada  
DFRN-01-R-035

INSPECCIÓN TÉCNICA PARA AUTORIZACIÓN DEL ALMACENAMIENTO DE SEMILLA CERTIFICADA

UBICACIÓN PARA EL ALMACENAMIENTO

Nombre de la persona Individual y/o Jurídica \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona encargada o quien atiende en el momento de la inspección: \_\_\_\_\_

Dirección física de la Planta Almacenadora: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Almacenadora: \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Aldea \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_

INFRAESTRUCTURA DE ALMACENAMIENTO DE SEMILLA CERTIFICADA

- i. Material de Semilla a Almacenar (especies/híbrido/variedad):  
\_\_\_\_\_
- ii. Metro cuadrados de la almacenadora : \_\_\_\_\_
- iii. Temperatura de los cuartos de almacenamiento: \_\_\_\_\_
- iv. Humedad Relativa dentro del almacenamiento de la semilla : \_\_\_\_\_
- v. Piso:  
Ladrillo \_\_\_\_\_ Torta de Cemento \_\_\_\_\_ Concreto \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_
- vi. Ventilación:  
Natural \_\_\_\_\_ Artificial \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_
- vii. Pared:  
Concreto \_\_\_\_\_ Mixto Ladrillo \_\_\_\_\_ Mixto Block \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_
- viii. Acabados:  
Repello \_\_\_\_\_ Cernido \_\_\_\_\_ Pintado \_\_\_\_\_  
Otros \_\_\_\_\_
- ix. Aislante térmico:  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Observación \_\_\_\_\_
- x. Techo:  
Loza de Cemento \_\_\_\_\_ Lámina de Zinc \_\_\_\_\_ Duralita \_\_\_\_\_  
Prefabricado \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX. 2413 7000, extensión 7469

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



- xi. Patios:  
 Concreto \_\_\_\_\_ Ladrillo \_\_\_\_\_ Asfalto \_\_\_\_\_  
 Tierra \_\_\_\_\_ Adoquín \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_
- xii. Disponibilidad de Agua:  
 Pozo Artesanal \_\_\_\_\_ Pozo Mecánico \_\_\_\_\_ Municipal \_\_\_\_\_  
 Suficiente \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Poca \_\_\_\_\_
- xiii. Captación de Agua Pluvial:  
 Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- xiv. Tipo de Drenaje:  
 Fosa Séptica \_\_\_\_\_ Colector Municipal \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL.**

- i. Cuenta con equipo de primeros auxilios en las instalaciones: Sí ( ) No ( )
- ii. Cuenta con extinguidor en caso de un incendio en las instalaciones: Sí ( ) No ( )  
 cuantos poseen por el área de la Planta: \_\_\_\_\_
- iii. Cuentan con salida de emergencia: Sí ( ) No ( )
- iv. La bodega cuenta con algún estudio de Impacto Ambiental: Sí ( ) No ( )
- v. Observaciones generales: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha de Inspección \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 día mes año

\_\_\_\_\_  
 Firma y nombre delegado DRCS-DFRN

\_\_\_\_\_  
 Firma, nombre y sello  
 Encargado de la Planta

• Los datos proporcionados en el formulario serán corroborados por el Delegado DFRN que realizara la inspección y validara los datos.

**DFRN-01-R-035**

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
 PBX: 2413 7000, extensión 7469

*Asistencia Administrativa  
 Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Deboa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA





Anexo 26

Licencia de Registro de Planta Acondicionadora y Almacenamiento de Semilla  
Certificada DFRN-01-R-030

Registro No. DFRN-XXX-2,02

LICENCIA DE REGISTRO DE PLANTA ACONDICIONADORA Y ALMACENAMIENTO  
DE SEMILLA CERTIFICADA

El Departamento de Registro de Campos Semilleros, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, encargada de dar cumplimiento a las Normas Reglamentarias para la producción, certificación y comercialización de semillas agrícolas y forestales, Guatemala 12 de mayo de 1961; Reglamento de Condiciones y Requisitos Básicos para los Semilleros, Guatemala 19 de enero de 1962, otorga la presente licencia.

A LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO (S): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESPECIE DE LA SEMILLA A ACONDICIONAR Y/O ALMACENAR:  
\_\_\_\_\_

Por lo que se autoriza para que pueda ejercer tales funciones.

FECHA DE VENCIMIENTO \_\_\_\_\_

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_\_

Vo. Bo. \_\_\_\_\_

DFRN-01-R-030

7ma avenida 12-90 zona 13, edificio Monja Blanca  
PBX: 2413 7000, extensión 7469

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**CAPÍTULO VI**  
**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y  
RECURSOS NATIVOS**

  
**Asistencia Administrativa:**  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Vence Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



  
**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                                        |                |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b>                                         | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>AUTORIZACIÓN PARA LA IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL Y VEGETAL ORGÁNICOS (PROCESADOS)</b> | <b>Páginas</b> | <b>3</b>            |

**OBJETIVO:**

Autorizar la importación de productos de origen animal y vegetal orgánicos (procesados) certificados a través de los mecanismos de control ejecutados por las agencias de certificación, con base a lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del formulario de Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (Procesados) DFRN-DAO-00-R-002-001 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 1**).
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle el formulario y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia de la factura de origen de compra.
  - b. Fotocopia del certificado de producto orgánico.
  - c. Imágenes de etiquetado del producto.
3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario y los documentos en el Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
  - a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, sellado y debidamente identificado.

*Inga. Agr. Paola Antonia Cecho Bautista*  
Encajada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Asistencia Administrativa  
Planeamiento



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



| <b>AUTORIZACIÓN PARA LA IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL Y VEGETAL ORGÁNICOS (PROCESADOS)</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                                     | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                                        | 1           | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante, en la verificación y en corroborar la autenticidad y vigencia del certificado de producto orgánico ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                                        | 2           | Colabora en verificar que el producto no cause daño al patrimonio nacional de la agricultura orgánica, según RTCA 67.06.74:16 ( <b>Ver Anexo 3</b> ).                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                        | 3           | Colabora en la emisión del Oficio de Desalmacenaje DFRN-DAO-00-R-002-009 y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 4</b> ).                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                        | 4           | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                                       | 5           | Recibe expediente y revisa Oficio de Desalmacenaje.<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                        | 6           | Autoriza Oficio de Desalmacenaje y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                  |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                                        | 7           | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                        | 8           | Colabora en el trámite de entrega del Oficio de Desalmacenaje al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                        | 9           | Colabora en la recepción de la fotocopia del Oficio de Desalmacenaje firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                                                                                           |
| <b>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----</b>                                                                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

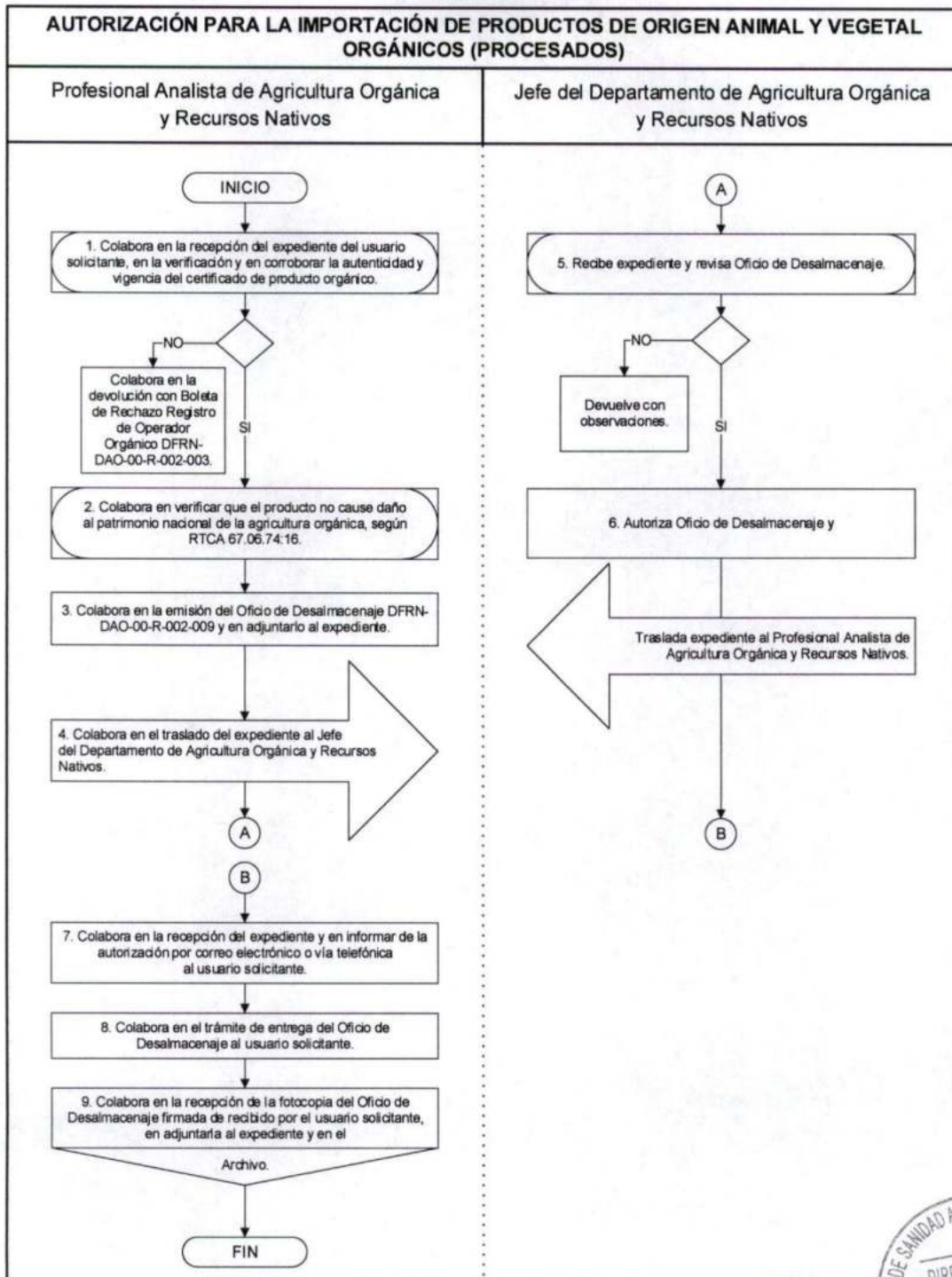


*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3  
3  
6



Asistencia Administrativa  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                                           |                |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b>                                            | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>AUTORIZACIÓN PARA LA IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL Y VEGETAL ORGÁNICOS (NO PROCESADOS)</b> | <b>Páginas</b> | <b>3</b>            |

**OBJETIVO:**

Autorizar la importación de productos de origen animal y vegetal orgánicos (no procesados), certificados a través de los mecanismos de control ejecutados por los operadores de agricultura orgánica, con base a lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega de la Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (No Procesados) DFRN-DAO-00-R-002-002 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándola del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación o al **(Ver Anexo 5)**.
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle la solicitud y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Factura de origen de compra.
  - b. Fotocopia del certificado de producto orgánico.
  - c. Imágenes de etiquetado del producto.
3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente la solicitud y los documentos en el Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
  - a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, cerrado y debidamente identificado.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| AUTORIZACIÓN PARA LA IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL Y VEGETAL ORGÁNICOS (NO PROCESADOS) |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                        | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                                    | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante, en la verificación y en corroborar la autenticidad y vigencia del certificado de producto orgánico ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                                    | 2    | Colabora en verificar que el producto no cause daño al patrimonio nacional de la agricultura orgánica, según RTCA 67.06.74:16 ( <b>Ver Anexo 3</b> ).                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                    | 3    | Colabora en la emisión del Oficio de Desalmacenaje DFRN-DAO-00-R-002-009 y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 4</b> ).                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                    | 4    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                                   | 5    | Recibe expediente y revisa Oficio de Desalmacenaje.<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                    | 6    | Autoriza Oficio de Desalmacenaje y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                  |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                                    | 7    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                    | 8    | Colabora en el trámite de entrega del Oficio de Desalmacenaje al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                    | 9    | Colabora en la recepción de la fotocopia del Oficio de Desalmacenaje firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                                                                                           |
| <b>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----</b>                                                             |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

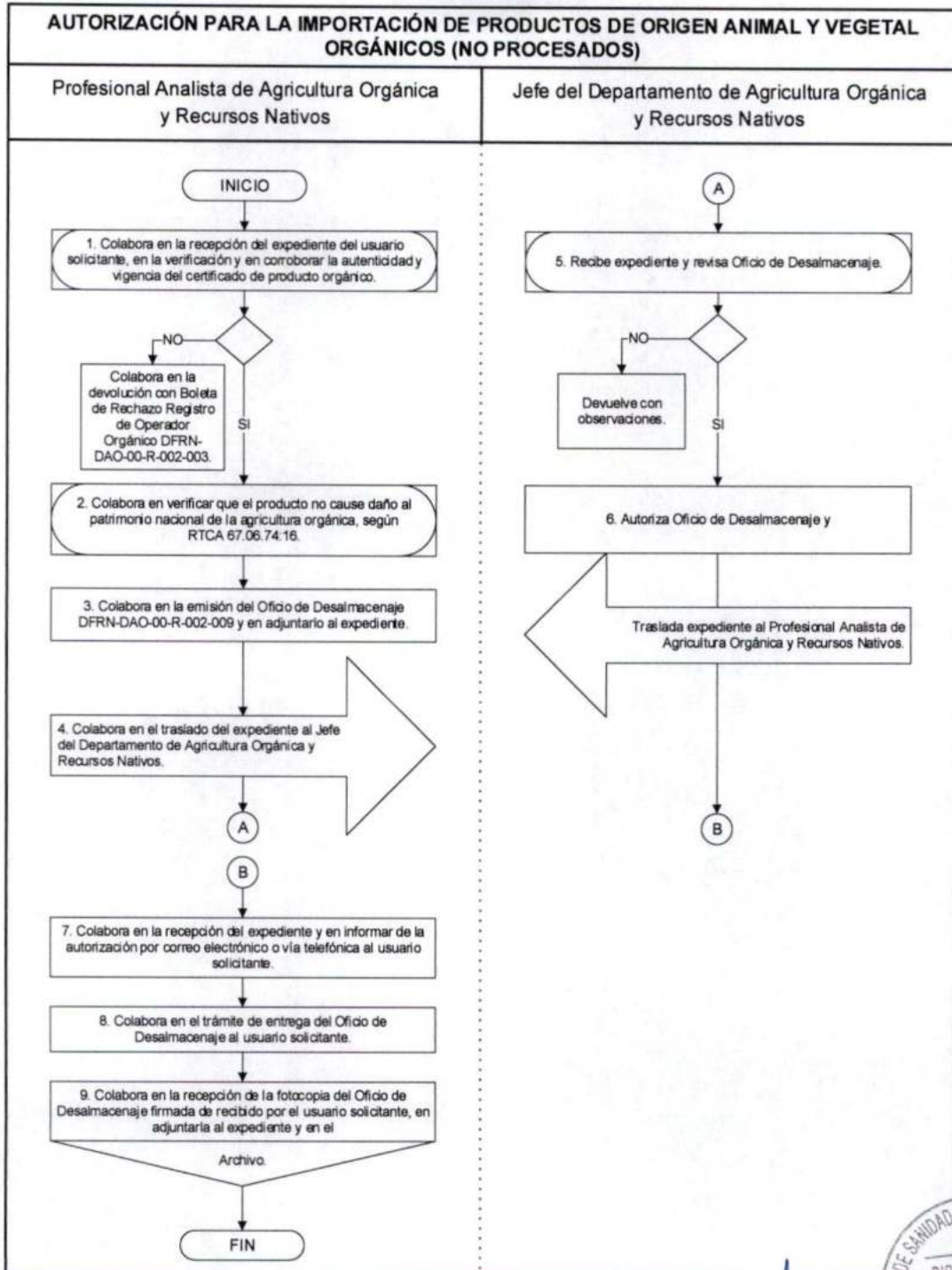


*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





  
**Asistencia Administrativa**  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
 DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



|                                                                |                |                     |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b> | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir Certificado de Registro de operador orgánico al productor, procesador o comercializador orgánico, en cumplimiento de los requisitos de exportación del mercado destino y lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo DFRN-DAO-00-R-002-004 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 6**).
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle el formulario y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad.
  - b. Fotocopia patente de comercio y/o sociedad, si aplica.
  - c. Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente.
  - d. Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT.
  - e. Fotocopia completa del Documento Persona de Identificación (DPI) del representante legal.
  - f. Fotocopia del croquis de la unidad de producción.
  - g. Fotocopia del certificado de agencia de certificación.
  - h. Copia de la boleta de pago de BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



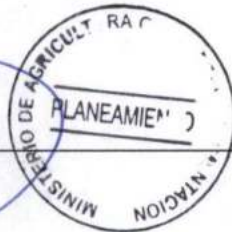
*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
- a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, sellado y debidamente identificado.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



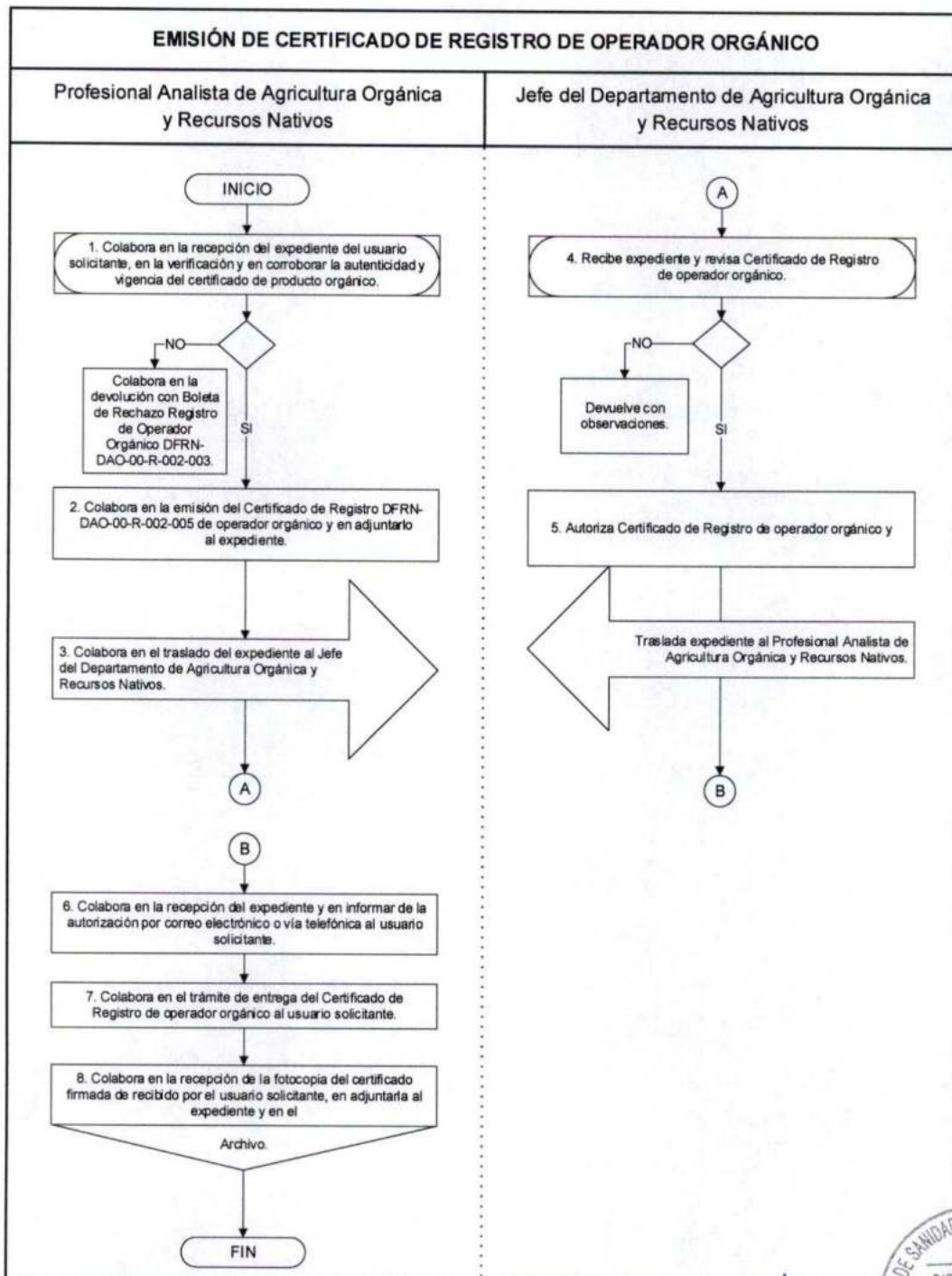
| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante, en la verificación y en corroborar la autenticidad y vigencia del certificado de producto orgánico ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                  | 2    | Colabora en la emisión del Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-005 de operador orgánico y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 7</b> ).                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                  | 3    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos | 4    | Recibe expediente y revisa Certificado de Registro de operador orgánico.<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                  | 5    | Autoriza Certificado de Registro de operador orgánico y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                             |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 6    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                  | 7    | Colabora en el trámite de entrega del Certificado de Registro de operador orgánico al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                  | 8    | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                                                                                                       |
| -----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                   |                |                     |
|-------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b>    | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>RENOVACIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir renovación de Certificado de Registro de operador orgánico productor, procesador o comercializador orgánico certificado, en cumplimiento de los requisitos de exportación del mercado destino y lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación DFRN-DAO-00-R-002-006 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexo 8**).
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle el formulario y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad.
  - b. Fotocopia patente de comercio y/o sociedad, si aplica.
  - c. Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente.
  - d. Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT.
  - e. Fotocopia completa del Documento Personal de Identificación (DPI) del representante legal.
  - f. Fotocopia del croquis de la unidad de producción.
  - g. Fotocopia del certificado de agencia de certificación.
  - h. Copia de la boleta de pago de BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*[Sello circular: MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN - PLANEAMIENTO]*

*Inga. Agr. Paola Antonia Cecho Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*

*[Sello circular: MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES - DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS - VISAR-MAGA]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario de solicitud y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
  - a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, cerrado y debidamente identificado.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Batista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación







Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| RENOVACIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante, en la verificación y en corroborar la autenticidad y vigencia del certificado de producto orgánico ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                  | 2    | Colabora en la emisión del Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-005 de operador orgánico (renovación) y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 7</b> ).                                                                                                                                                                                            |
|                                                                  | 3    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos | 4    | Recibe expediente y revisa Certificado de Registro de operador orgánico (renovación).<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                  | 5    | Autoriza Certificado de Registro de operador orgánico (renovación) y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 6    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                  | 7    | Colabora en el trámite de entrega del Certificado de Registro de operador orgánico (renovación) al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                  | 8    | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado (renovación) firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                                                                                          |
| -----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |


Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

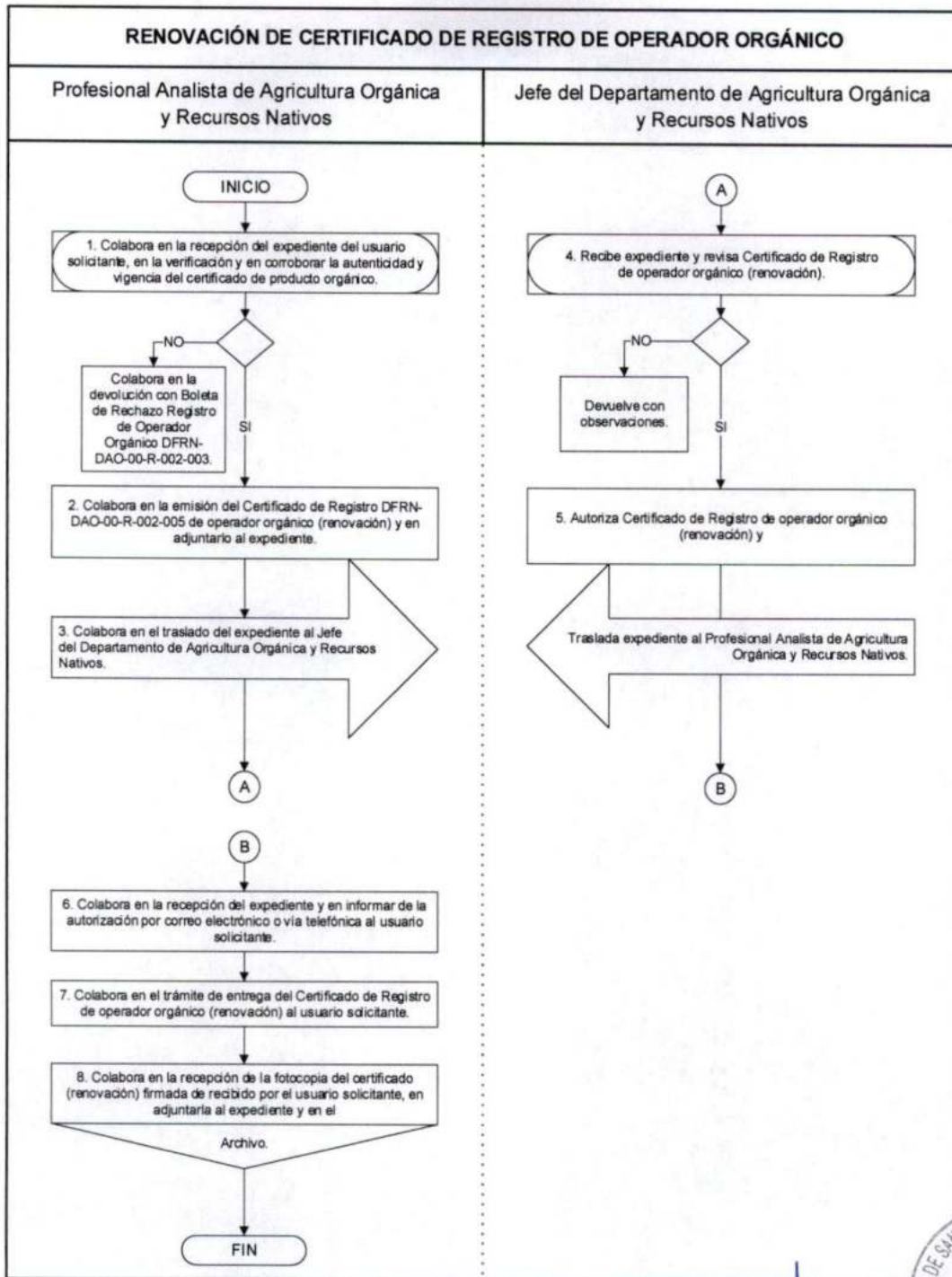
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





|                                                                       |                |                     |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b>        | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO (AVES)</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir Certificado de Registro de operador orgánico (aves) al productor, procesador o comercializador orgánico certificado, en cumplimiento de los requisitos de exportación del mercado destino y lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del Formulario de Registro de Operador Orgánico Aves (Nuevo) DFRN-DAO-00-R-002-007 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 9)**.
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle el formulario y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad.
  - b. Fotocopia patente de comercio y/o sociedad, si aplica.
  - c. Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente.
  - d. Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT.
  - e. Fotocopia completa del Documento Personal de Identificación (DPI) del representante legal.
  - f. Fotocopia del croquis de la unidad de producción.
  - g. Fotocopia del certificado de agencia de certificación.
  - h. Copia de la boleta de pago de BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
  - a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, sellado y debidamente identificado.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO (AVES)   |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación de la autenticidad y vigencia del certificado de producto orgánico ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                  | 2    | Colabora en la emisión del Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-005 de operador orgánico (aves) y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 7</b> ).                                                                                                                                                                                      |
|                                                                  | 3    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                     |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos | 4    | Recibe expediente y revisa Certificado de Registro de operador orgánico (aves).<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                  | 5    | Autoriza Certificado de Registro de operador orgánico (aves) y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                          |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 6    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                  | 7    | Colabora en el trámite de entrega del Certificado de Registro de operador orgánico (aves) al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                  | 8    | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                                                                                           |
| -----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

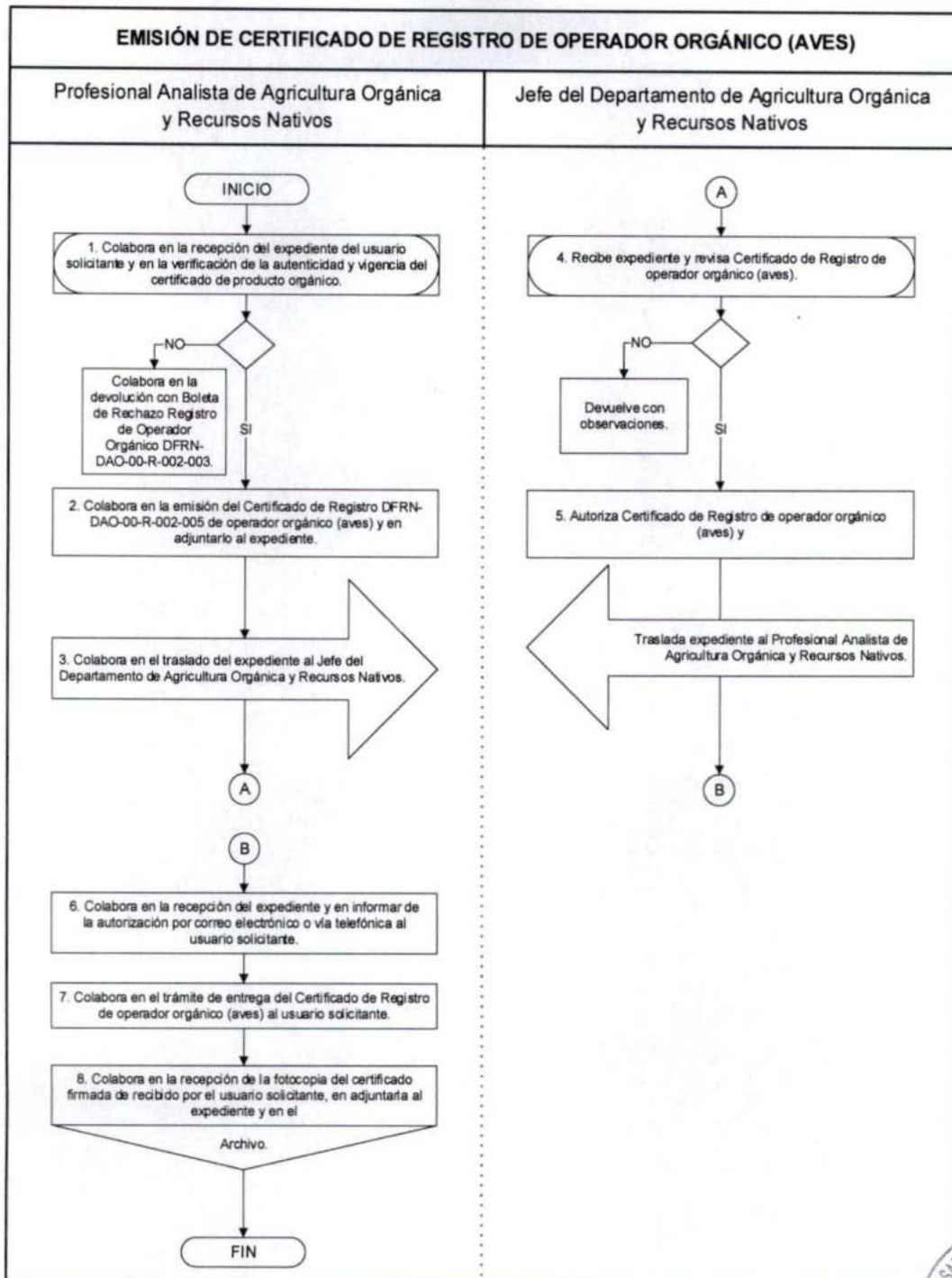


*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

|                                                                                              |                |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b>                               | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO O RENOVACIÓN (PECUARIO)</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir Certificado de Registro de operador orgánico nuevo o de renovación (pecuario) al productor, procesador o comercializador orgánico certificado, en cumplimiento de los requisitos de exportación del mercado destino y lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del Formulario de Registro de Operador Orgánico Pecuario (Nuevo) DFRN-DAO-00-R-002-008 o Formulario de Registro de Operador Orgánico Pecuario (Renovación) DFRN-DAO-00-R-002-018 al usuario solicitante, cuando los requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolos del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexos 10 y 11**).
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle formulario y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad.
  - b. Fotocopia patente de comercio y/o sociedad, si aplica.
  - c. Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente.
  - d. Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT.
  - e. Fotocopia completa del Documento Personal de Identificación (DPI) del representante legal.
  - f. Fotocopia del croquis de la unidad de producción.
  - g. Fotocopia del certificado de agencia de certificación.
  - h. Copia de la boleta de pago, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

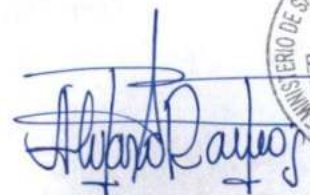
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario de solicitud (según sea el caso) y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
  - a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, sellado y debidamente identificado.

  
**Asistencia Administrativa:**  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación







**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| <b>EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO<br/>NUEVO O RENOVACIÓN (PECUARIO)</b> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABLE</b>                                                                               | <b>Núm.</b> | <b>PROCEDIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Profesional Analista de<br>Agricultura Orgánica y<br>Recursos Nativos                            | 1           | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante, en la verificación y en corroborar la autenticidad y vigencia del certificado de producto orgánico ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                                  | 2           | Colabora en la emisión del Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-005 de operador orgánico (pecuario) (nuevo o renovación) y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 7</b> ).                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                  | 3           | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Jefe del Departamento<br>de Agricultura Orgánica<br>y Recursos Nativos                           | 4           | Recibe expediente y revisa Certificado de Registro de operador orgánico (pecuario) (nuevo o renovación).<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                  | 5           | Autoriza Certificado de Registro de operador orgánico (pecuario) (nuevo o renovación) y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                             |
| Profesional Analista de<br>Agricultura Orgánica y<br>Recursos Nativos                            | 6           | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | 7           | Colabora en el trámite de entrega del Certificado de Registro de operador orgánico (pecuario) (nuevo o renovación) al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                  | 8           | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                                                                                                       |
| <b>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----</b>                                                           |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



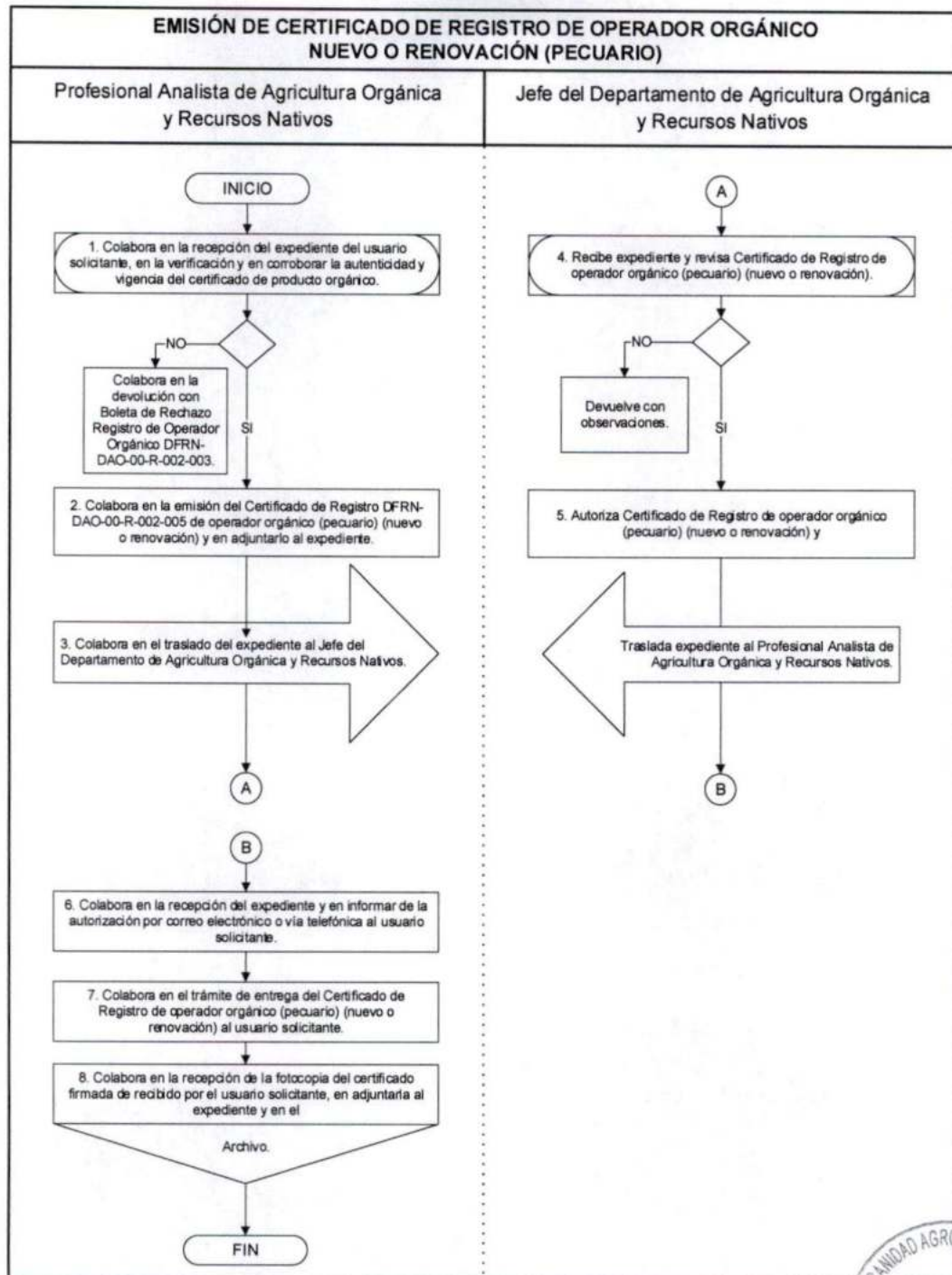
Autorizó:

Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*

DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ramos*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                                       |         |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS                               | Fecha   | febrero 2023 |
| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN (NUEVO O RENOVACIÓN) | Páginas | 4            |

**OBJETIVO:**

Emitir Certificado de Registro de organismo de certificación (nuevo o renovación) de agencia certificadora al productor, procesador o comercializador orgánico, en cumplimiento a los requisitos de exportación del mercado de destino y lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del Formulario de Solicitud de Registro de Organismo de Certificación (Nuevo) DFRN-DAO-00-R-002-010 o Formulario de Solicitud de Registro de Organismo de Certificación (Renovación) DFRN-DAO-00-R-002-019 al usuario solicitante, cuando los requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolos del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexos 12 y 13**).
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete el formulario de solicitud (según sea el caso), firme, selle y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia del documento de constitución o formación del organismo de certificación.
  - b. Fotocopia de la certificación de personería jurídica o constitución de la sociedad, cuando corresponda.
  - c. Fotocopia del nombramiento del representante legal en el país.
  - d. Fotocopia del Documento Personal de Identificación (DPI) del representante legal.
  - e. Organigrama del organismo de certificación.
  - f. Fotocopia actualizada del manual de calidad y sus procedimientos.
  - g. Lista actualizada de inspectores que trabajan en el país para el organismo de certificación.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Ballester  
Encargada de Planeamiento

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



- h. Formato del certificado emitido a los operadores orgánicos (en su última versión).
  - i. Lista de los operadores certificados por la empresa en Guatemala, último año (indispensable).
  - j. Informe Anual Organismo de Certificación (Formato digital editable) **(Ver Anexo 14)**.
3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario de solicitud (según sea el caso) y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
- a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, cerrado y debidamente identificado.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3  
5  
8

| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN (NUEVO O RENOVACIÓN) |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                           | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                       | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante, en la verificación y en corroborar la autenticidad y vigencia de los certificados de la Oficina Guatemalteca de Acreditación (OGA) y organismos internacionales de acreditación ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                       | 2    | Colabora en la emisión del Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-011 de organismos de certificación (nuevo o renovación) y en adjuntarlo al expediente ( <b>Ver Anexo 15</b> ).                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                       | 3    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                      | 4    | Recibe expediente y revisa Certificado de Registro de organismos de certificación (nuevo o renovación).<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                       | 5    | Autoriza Certificado de Registro de organismos de certificación (nuevo o renovación) y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                       | 6    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                       | 7    | Colabora en el trámite de entrega del Certificado de Registro de organismos de certificación (nuevo o renovación) al usuario solicitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                       | 8    | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento

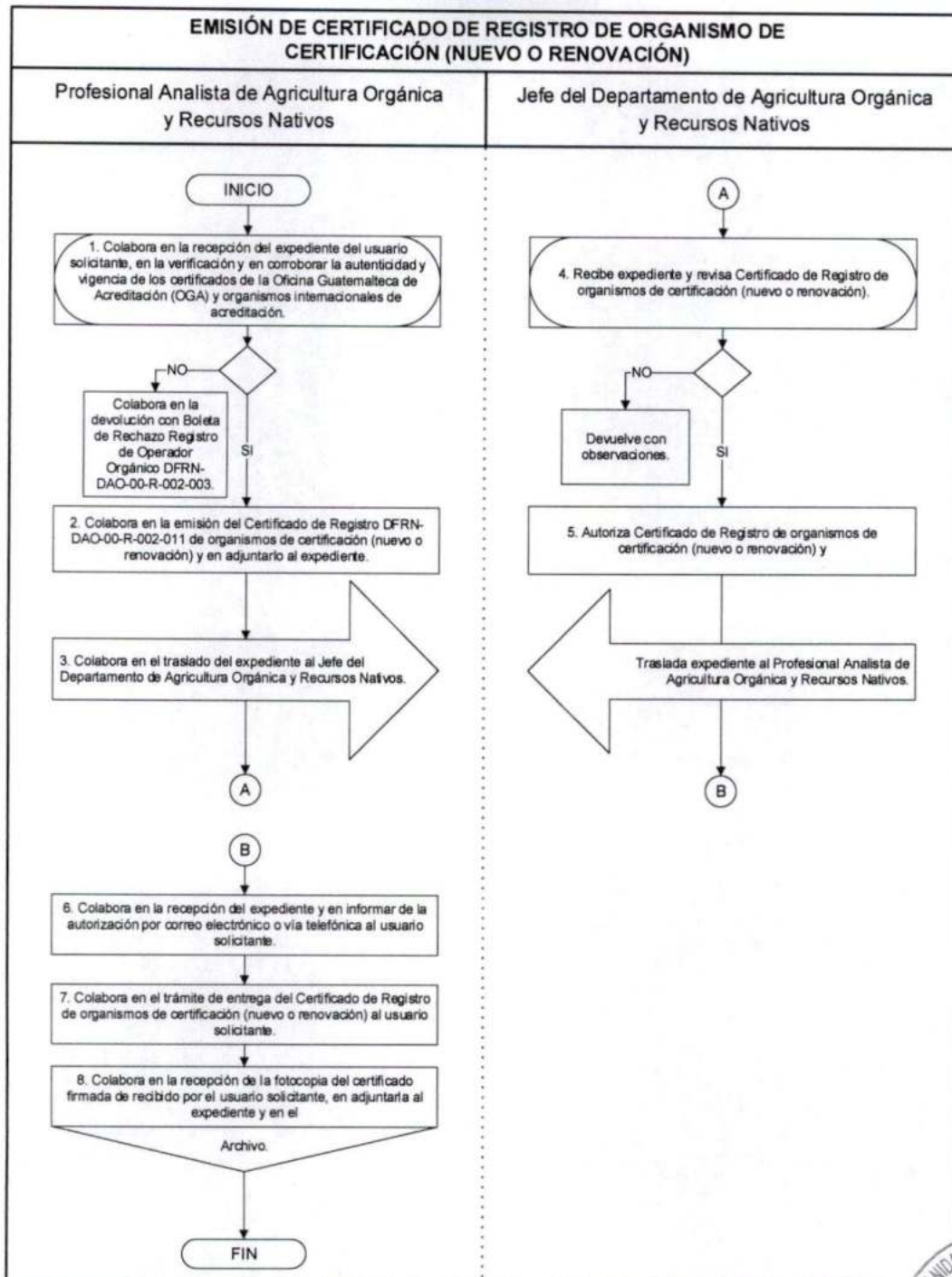


Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Plazamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antojía Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramo

DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



|                                                                |                |                     |
|----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b> | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE LICENCIA DE TRANSPORTE DE ESTIÉRCOL</b>          | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir Licencia de Transporte de Estiércol (excepto de gallinaza), desde las fincas a las empresas que elaboran abonos o enmiendas orgánicas, de conformidad con lo que se establece en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos respectivos.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega de la Solicitud de Licencia de Transporte de Heces para la Elaboración de Insumos Orgánicos DFRN-DAO-00-R-002-012 al usuario solicitante, cuando la requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándola del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación **(Ver Anexo 16)**.
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle el formulario y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia completa del Documento Personal de Identificación (DPI) del piloto.
  - b. Fotocopia completa de la licencia de conducir del piloto.
  - c. Fotocopia de la tarjeta de circulación del vehículo.
  - d. Fotocopia de la tarjeta de salud del piloto.
  - e. Fotografías impresas en papel bond de los cuatro ángulos del vehículo que transportará el estiércol, que incluya la plataforma o carrocería del mismo.
  - f. Fotocopia del recibo, factura o envío de donde se compra el estiércol.
  - g. Indicar el destino final del transporte del estiércol.

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente la solicitud y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
  - a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, cerrado y debidamente identificado.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| EMISIÓN DE LICENCIA DE TRANSPORTE DE ESTIÉRCOL                   |      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                  | 2    | Colabora en verificar que el producto no cause daño al patrimonio nacional de la agricultura orgánica, según RTCA 67.06.74:16 ( <b>Ver Anexo 3</b> ).                                                                                                                        |
|                                                                  | 3    | Colabora en la emisión de la Licencia de Transporte de Estiércol DFRN-DAO-00-R-002-013 y en adjuntarla al expediente ( <b>Ver Anexo 17</b> ).                                                                                                                                |
|                                                                  | 4    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                  |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos | 5    | Recibe expediente y revisa Licencia de Transporte de Estiércol.<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                                                                      |
|                                                                  | 6    | Autoriza Licencia de Transporte de Estiércol y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                       |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 7    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                     |
|                                                                  | 8    | Colabora en el trámite de entrega de la Licencia de Transporte de Estiércol al usuario solicitante.                                                                                                                                                                          |
|                                                                  | 9    | Colabora en la recepción de la fotocopia de la licencia, firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.                                                                                                                        |
| -----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

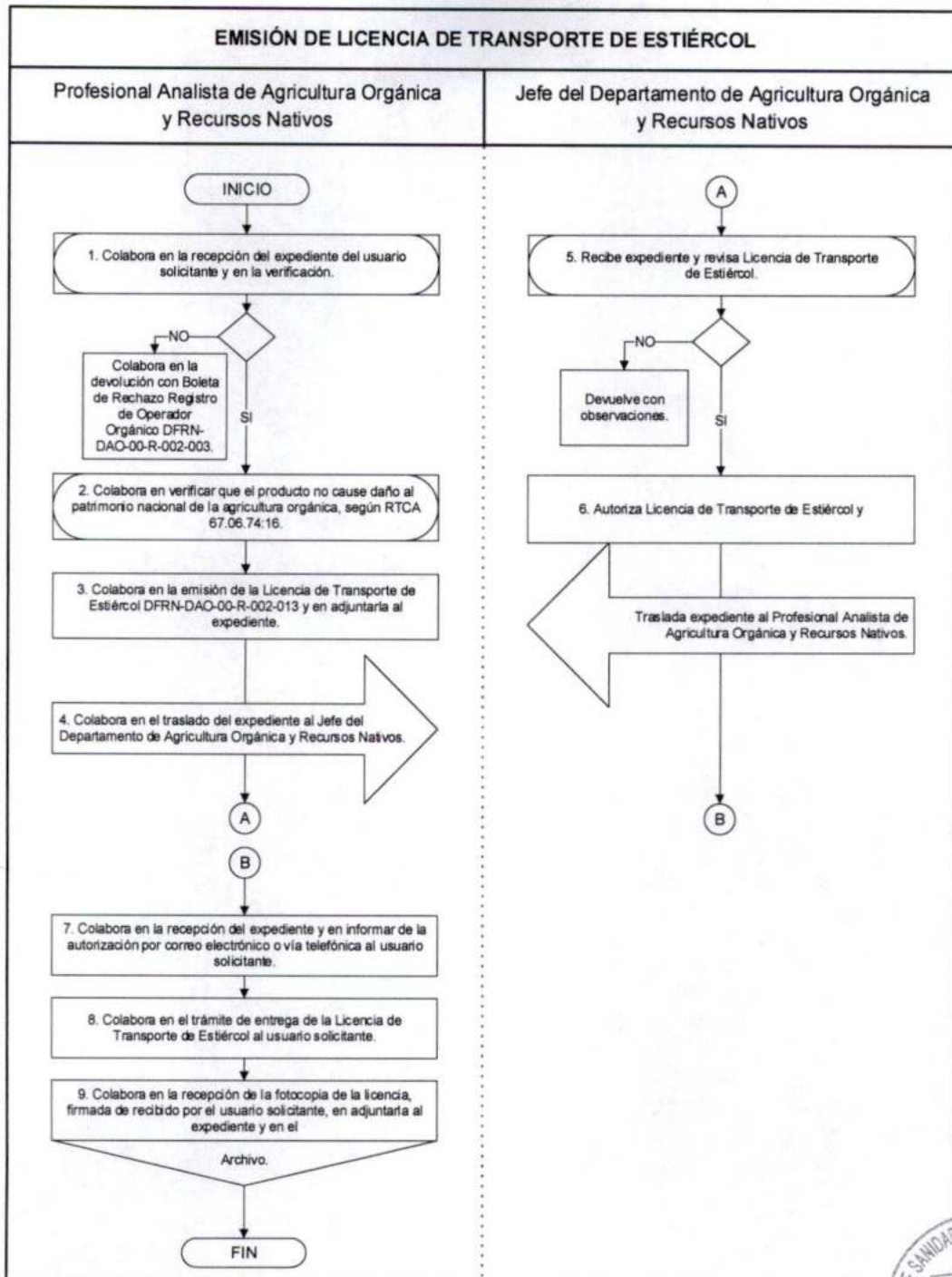
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Eneargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



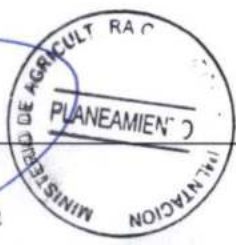
*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA





|                                                                                                                                                                        |         |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS                                                                                                                | Fecha   | febrero 2023 |
| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO O RENOVACIÓN, COMERCIALIZADOR DE INSUMOS AGRÍCOLAS DE USO PERMITIDO EN LA AGRICULTURA ORGÁNICA (CIAUPAO) | Páginas | 5            |

**OBJETIVO:**

Emitir Certificado de Registro de operador orgánico nuevo o de renovación, Comercializador de Insumos Agrícolas de Uso Permitido en la Agricultura Orgánica (CIAUPAO), por el formulador, procesador o comercializador orgánico certificado, con base en los requisitos establecidos en la normativa orgánica vigente, Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo (Insumos Agrícolas) DFRN-DAO-00-R-002-014 o Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación (Insumos Agrícolas) DFRN-DAO-00-R-002-015 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexos 18 y 19**).
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle el formulario y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad.
  - b. Fotocopia patente de comercio y/o sociedad, si aplica.
  - c. Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente.
  - d. Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT.
  - e. Fotocopia completa del Documento Personal de Identificación (DPI) del representante legal.
  - f. Fotocopia del croquis de la unidad de producción.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Chica Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



- g. Fotocopia del certificado de operador orgánico vencido emitido por el Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos (si es renovación).
  - h. Copia de la boleta de pago de BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.
3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario de solicitud (según sea el caso) y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
- a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, cerrado y debidamente identificado.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO O RENOVACIÓN, COMERCIALIZADOR DE INSUMOS AGRÍCOLAS DE USO PERMITIDO EN LA AGRICULTURA ORGÁNICA (CIAUPAO)**

| RESPONSABLE                                                      | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                  | 2    | Colabora en verificar que el producto no cause daño al patrimonio nacional de la agricultura orgánica, según RTCA 67.06.74:16 ( <b>Ver Anexo 2</b> ).                                                                                                                        |
|                                                                  | 3    | Colabora en la emisión del Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-005 de operador orgánico, CIAUPAO (nuevo o renovación) ( <b>Ver Anexo 7</b> ).                                                                                                                          |
|                                                                  | 4    | Colabora en el traslado del expediente y Certificado de Registro de operador orgánico, CIAUPAO (nuevo o renovación) al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                     |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos | 5    | Recibe expediente y revisa Certificado de Registro de operador orgánico, CIAUPAO (nuevo o renovación).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                               |
|                                                                  | 6    | Autoriza Certificado de Registro de operador orgánico, CIAUPAO (nuevo o renovación) y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos  | 7    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                     |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Deboa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO O RENOVACIÓN, COMERCIALIZADOR DE INSUMOS AGRÍCOLAS DE USO PERMITIDO EN LA AGRICULTURA ORGÁNICA (CIAUPAO) |      |                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                                                                                            | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                            |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                                                                                                        | 8    | Colabora en el trámite de entrega del Certificado de Registro de operador orgánico, CIAUPAO (nuevo o renovación) al usuario solicitante.                                                 |
|                                                                                                                                                                        | 9    | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

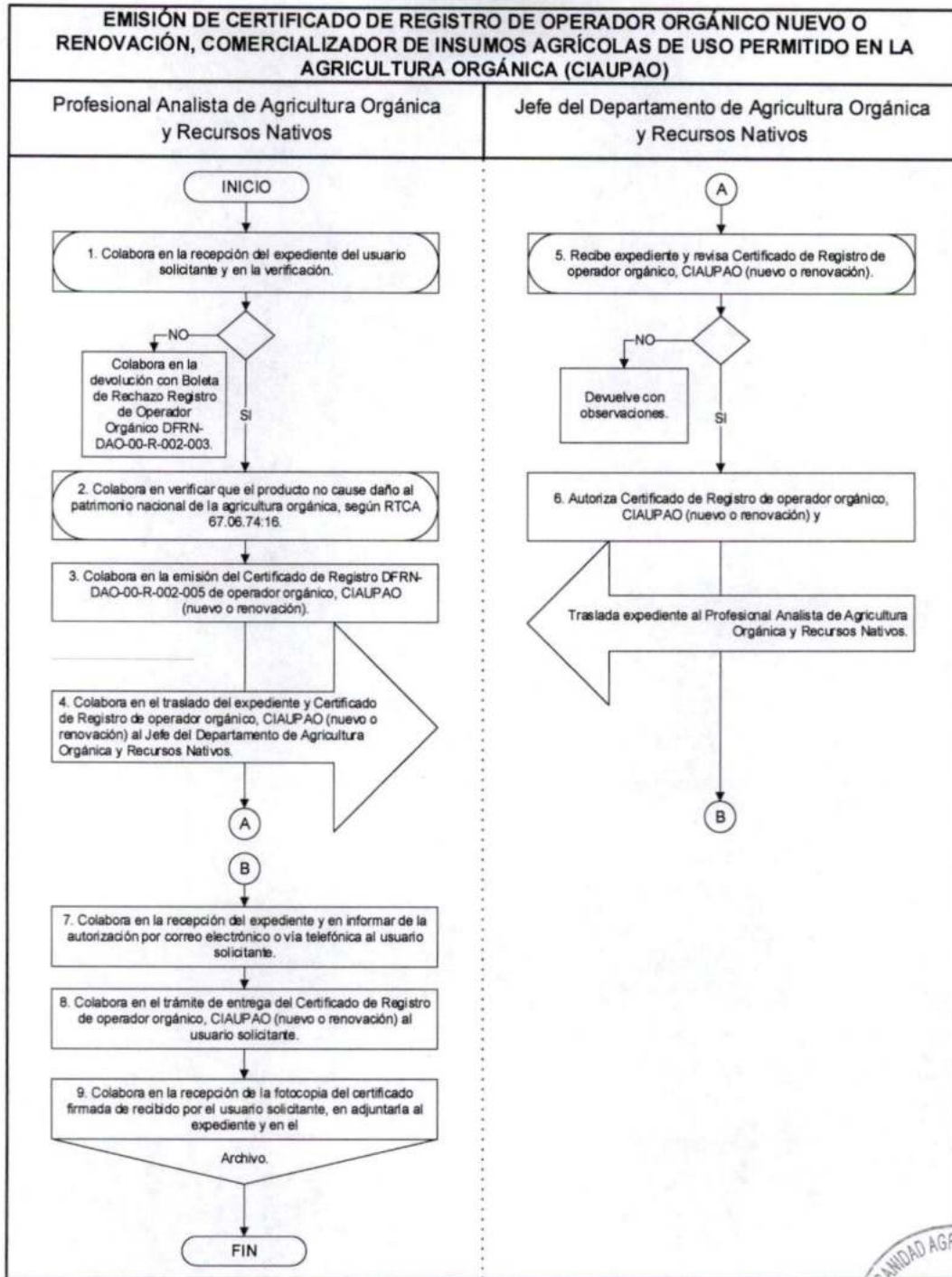
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



|                                                                                                  |                |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGÁNICA Y RECURSOS NATIVOS</b>                                   | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO O RENOVACIÓN (DISTRIBUIDOR)</b> | <b>Páginas</b> | <b>5</b>            |

**OBJETIVO:**

Emitir Certificado de Registro de operador orgánico nuevo o de renovación (distribuidor) al operador orgánico distribuidor, con base a los requisitos establecidos en la normativa vigente y en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en el trámite de entrega del Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo (Distribuidor) DFRN-DAO-00-R-002-016 o Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación (Distribuidor) DFRN-DAO-00-R-002-017, según el caso, al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo del portal web del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (**Ver Anexos 20 y 21**).
2. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante complete, firme, selle el formulario de solicitud (según sea el caso) y adjunte los documentos siguientes:
  - a. Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad.
  - b. Fotocopia patente de comercio y/o sociedad, si aplica.
  - c. Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente.
  - d. Fotocopia completa del Documento Personal de Identificación (DPI) del representante legal.
  - e. Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT.
  - f. Fotocopia del croquis de la unidad comercializadora.
  - g. Fotocopia del certificado de operador orgánico vencido emitido por el Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos (si es renovación).
  - h. Copia de la boleta de pago de BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

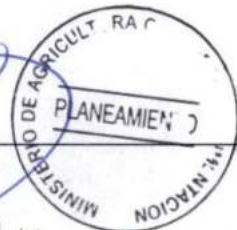
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



3. El Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos colabora en verificar que el usuario solicitante presente el formulario de solicitud (según sea el caso) y documentos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, de la manera siguiente:
  - a. Original y una fotocopia.
  - b. En folder manila, cerrado y debidamente identificado.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramo*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO O RENOVACIÓN (DISTRIBUIDOR) |      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                               | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                           | 1    | Colabora en la recepción del expediente del usuario solicitante y en la verificación ( <b>Ver Normas 1, 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 2.<br>No: Colabora en la devolución con Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico DFRN-DAO-00-R-002-003 ( <b>Ver Anexo 2</b> ). |
|                                                                                           | 2    | Colabora en verificar que el producto no cause daño al patrimonio nacional de la agricultura orgánica, según RTCA 67.06.74:16 ( <b>Ver Anexo 3</b> ).                                                                                                                        |
|                                                                                           | 3    | Colabora en la emisión del Certificado de Registro de operador orgánico DFRN-DAO-00-R-002-005 (distribuidor) (nuevo o renovación) ( <b>Ver Anexo 7</b> ).                                                                                                                    |
|                                                                                           | 4    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                                                                                                  |
| Jefe del Departamento de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                          | 5    | Recibe expediente y revisa Certificado de Registro de operador orgánico (distribuidor) (nuevo o renovación).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                         |
|                                                                                           | 6    | Autoriza Certificado de Registro de operador orgánico (distribuidor) (nuevo o renovación) y traslada expediente al Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos.                                                                                          |
| Profesional Analista de Agricultura Orgánica y Recursos Nativos                           | 7    | Colabora en la recepción del expediente y en informar de la autorización por correo electrónico o vía telefónica al usuario solicitante.                                                                                                                                     |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





| EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO<br>NUEVO O RENOVACIÓN (DISTRIBUIDOR) |      |                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                  | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                            |
| Profesional Analista de<br>Agricultura Orgánica y<br>Recursos Nativos                        | 8    | Colabora en el trámite de entrega del Certificado de Registro de operador orgánico (distribuidor) (nuevo o renovación) al usuario solicitante.                                           |
|                                                                                              | 9    | Colabora en la recepción de la fotocopia del certificado firmada de recibido por el usuario solicitante, en adjuntarla al expediente y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*[Sello circular: MINISTERIO DE AGRICULTURA Y ALIMENTACIÓN - PLANEAMIENTO]*

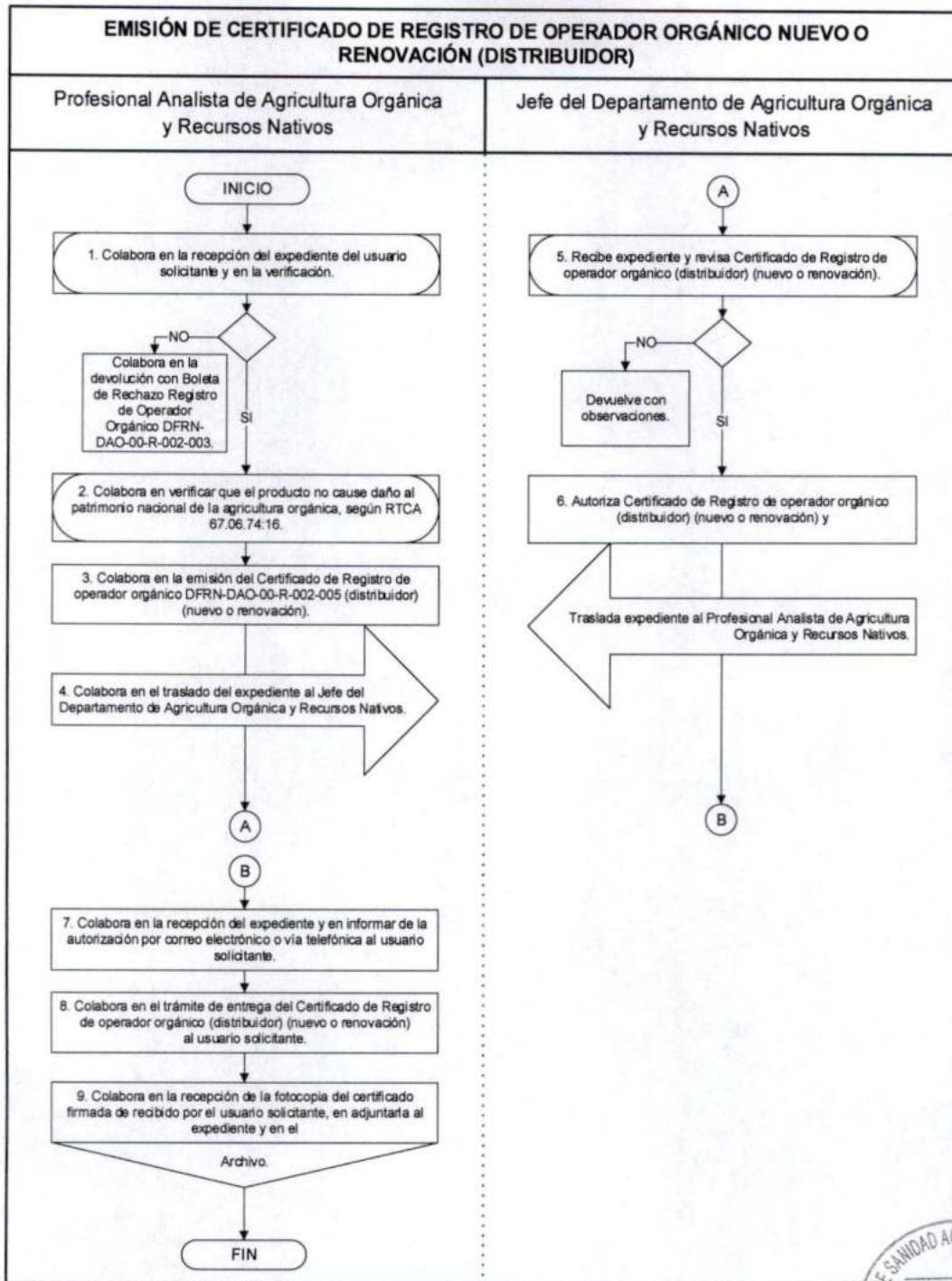
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*

*[Sello circular: MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES - DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS - MAGA]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramo*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

| <b>TÉRMINO</b> | <b>SIGNIFICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acreditación   | Emisión de una declaración emitida por una tercera parte cumpliendo requisitos específicos.                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Certificado    | Documento emitido por la autoridad de control o agencia certificadora autorizada por la autoridad competente, que asegura el cumplimiento del presente reglamento.                                                                                                                                                                                  |
| Certificación  | Procedimiento mediante el cual la Autoridad de Control o Agencia Certificadora autorizada por la Autoridad Competente garantizan por escrito o por un medio equivalente que los productos de origen agropecuario o los sistemas de control cumplen con los requisitos establecidos en este reglamento.                                              |
| Inspector      | Persona designada por la agencia certificadora, para inspeccionar los procesos de producción, transformación, etiquetado, transporte y comercialización de productos orgánicos, con el propósito de comprobar y documentar un informe de inspección, el cumplimiento o no, de los requerimientos específicos con lo previsto en el presente manual. |
| Inspección     | Evaluación de la conformidad por medio de observación y dictamen, acompañada cuando sea apropiado por medición, ensayo/prueba o comparación con patrones (COGUANOR NGR/ISO 9000).                                                                                                                                                                   |
| Operador       | Persona natural o jurídica que produce, prepara, comercializa o importa productos orgánicos para su posterior comercialización, según lo establecido en el presente reglamento.                                                                                                                                                                     |
| Producto       | Se puede entender como: Proceso o "Servicio" excepto en aquellos casos en que se establecen disposiciones independientes para "Procesos" o "Servicios".                                                                                                                                                                                             |
| Registro       | Emisión de una declaración, procedimiento por el cual una tercera parte proporciona garantía escrita de que un producto, proceso o servicio es conforme con unos requisitos especificados (COGUANOR NGR/ISO/IEC Guía 2).                                                                                                                            |

*Asistencia Administrativa  
Planeamiento*



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*

*Autorizó:*




*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**GLOSARIO DE SIGLAS**

| SIGLAS   | SIGNIFICADO                                                                      |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------|
| BANRURAL | Banco de Desarrollo Rural                                                        |
| CIAUPAO  | Comercializador de Insumos Agrícolas de Uso Permitido en la Agricultura Orgánica |
| DFRN     | Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                  |
| DPI      | Documento Personal de Identificación                                             |
| OGA      | Oficina Guatemalteca de Acreditación                                             |
| SAT      | Superintendencia de Administración Tributaria                                    |
| RTCA     | Reglamento Técnico Centroamericano                                               |

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*

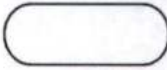


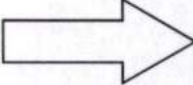
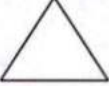
*Ing. Agr. Alvaro Ramiro*

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



GOLSARIO DE SIMBOLOS

| Núm. | Símbolo                                                                             | Significado                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |    | <b>Inicio o finalización:</b> Indica el inicio o la terminación del flujo.                                                                                                                                                                                                           |
| 2    |    | <b>Actividad:</b> Describe las acciones que desempeñan las personas involucradas en el procedimiento.                                                                                                                                                                                |
| 3    |    | <b>Decisión:</b> Indica un punto dentro del flujo en donde se debe tomar una decisión entre dos o más opciones.                                                                                                                                                                      |
| 4    |    | <b>Inspección, revisión o verificación:</b> Una inspección ocurre, cuando se examina y/o comprueba "algo" del trabajo ejecutado; cuando antes de autorizar la consecución de otro paso de un procedimiento, se detiene a meditar, para autorizar lo que debe continuarse ejecutando. |
| 5    |  | <b>Conector:</b> Indica que el flujo continúa donde se ha colocado un símbolo idéntico que contiene la misma letra.                                                                                                                                                                  |
| 6    |  | <b>Referencia a otra página:</b> Indica que el procedimiento continúa en otra página.                                                                                                                                                                                                |
| 7    |  | <b>Traslado:</b> Indica el movimiento de documentos, material o equipo.                                                                                                                                                                                                              |
| 8    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera permanente.                                                                                                                                                                                                                        |
| 9    |  | <b>Archivo:</b> Resguardo de documentos de manera temporal.                                                                                                                                                                                                                          |
| 10   |  | <b>Base de datos:</b> Manejo de información digital.                                                                                                                                                                                                                                 |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Alvaro Ramos*

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

ANEXOS

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bastista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 1

Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (Procesados)

DFRN-DAO-00-R-002-001

Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (Procesados)

Guatemala XXXXXXXXXXXXXXX

Señores  
Departamento de Agricultura Orgánica  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
VISAR-MAGA

Por este medio informamos a usted que la empresa XXXXXXXXXXXXXXXX estará importando el producto que a continuación se describe.

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| Nombre del producto  | Peso bruto en kilos |
| País de origen:      |                     |
| País de procedencia: |                     |
| No.- Factura         |                     |
| Aduana de ingreso    |                     |

En relación a lo anterior, solicito a usted su apoyo a efecto que se me extienda una nota para las autoridades de SAT, donde se haga constar que por el tipo de proceso al que es sometido dicho producto no presenta ningún riesgo para el patrimonio orgánico nacional que cumple con lo establecido en la normativa Nacional.

Agradeciendo su fina colaboración me suscribo de usted

Atentamente,

(f) \_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante (Firma y Sello)  
Nombre de la empresa

Observaciones:

1. Si son más de dos productos, adjuntar un listado con el peso en kilos por cada producto y la suma total de todos los productos.
2. Fotografía del empaque del producto a color
3. Adjuntar dos copias de factura.
4. Adjuntar dos copias de certificado de producto orgánico emitido por la agencia certificadora.



*[Handwritten signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Handwritten signature]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramo  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICO,  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 2  
Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico

Guatemala, XX / XX / XXXX  
DFRN-DAO-00-R-002-003-03-01-2022

**Boleta de Rechazo Registro de Operador Orgánico**

Señores|  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Presente

Reciba un cordial saludo del Departamento de Agricultura Orgánica, Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos, Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del MAGA.

Por medio de la presente informamos que la solicitud de Registro de Operador Orgánico Renovación para XXXXXXXXXXXX. ; Presentada a este departamento el día XXXXXXXXXXX fue rechazada debido que el formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación, no es el actual, por lo que adjunto y envié por correo electrónico el formulario correcto, esto con el propósito de continuar con su proceso de registro

Por tanto se les solicita adjunten lo antes requerido para poder dar trámite a su solicitud.

Sin otro particular,

Atentamente.

VoBo \_\_\_\_\_

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Cehoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

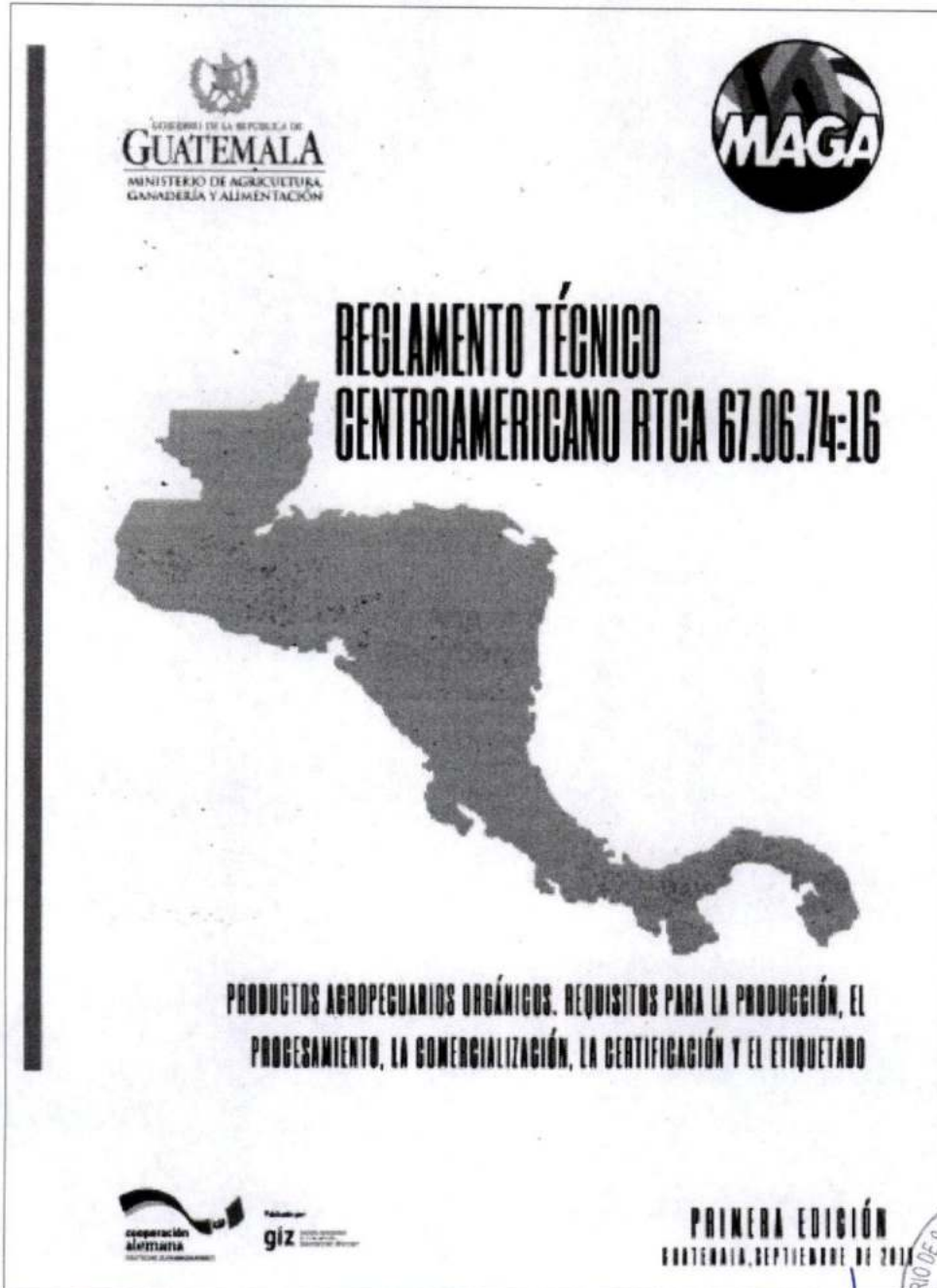


  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Anexo 3  
Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74.16



*[Handwritten signature]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Handwritten signature]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 4**  
Oficio de Desalmacenaje

**Guatemala, XX / XX / XXXX**  
**OFICIO No. DFRN-DAO-AJPC-00-R-002-000-00-0000**  
**DFRN-DAO-00-R-002-009**

**Señores:**  
**Superintendencia de Administración –SAT–**  
**Santo Tomas de Castilla**  
**Presente.**

Por medio de la presente informo a ustedes, que **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, importo según factura Número **XXXXXXXXXX** del proveedor **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, el producto que a continuación se describe:

| Origen de Procedencia | Peso bruto Kilogramos | Descripción del Producto |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| XXXXXX XXXXXX XXXXXX  | XXXXXX                | XXXXXX XXXXXX XXXXXX     |

De origen y procedencia ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMÉRICA, producto que por el tipo de proceso al que es sometido no presenta riesgo para el patrimonio Orgánico Nacional. La procedencia y respaldo del producto Orgánico fue verificado por este Departamento, la certificación que lo avala como “Producto Orgánico” teniendo un sello otorgado por **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** A través de la agencia **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**. Con número de certificado: **XXXXXXXXXX**, cumpliendo ante nuestra Normativa y por lo anterior este departamento no ve ningún inconveniente para la importación de dichos productos.

Sin otro particular,

VoBo

*[Handwritten Signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Handwritten Signature]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 5

Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (No Procesados)

DFRN-DAO-00-R-002-002

Solicitud Autorización para la Importación de Productos de Origen Animal y Vegetal Orgánicos (No Procesados)

Guatemala XXXXXXXXXXXXXXX

Señores  
Departamento de Agricultura Orgánica  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
VISAR-MAGA

Por este medio informamos a usted que la empresa XXXXXXXXXXXXXXXX estará importando el producto que a continuación se describe.

| Nombre del producto  | Peso bruto en kilos |
|----------------------|---------------------|
| País de origen:      |                     |
| País de procedencia: |                     |
| No.- Factura         |                     |
| Aduana de ingreso    |                     |

En relación a lo anterior, solicito a usted su apoyo a efecto que se me extienda una nota para las autoridades de SAT, donde se haga constar que por el tipo de proceso al que es sometido dicho producto no presenta ningún riesgo para el patrimonio orgánico nacional y que cumple con lo establecido en la normativa Nacional.

Agradeciendo su fina colaboración me suscribo de usted

Atentamente,

(f) \_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante (Firma y Sello)  
Nombre de la empresa

Observaciones:

1. Si son más de dos productos, adjuntar un listado con el peso en kilos por cada producto y la suma total de todos los productos.
2. Fotografía del empaque del producto a color
3. Adjuntar dos copias de factura.
4. Adjuntar dos copias de certificado de producto orgánico emitido por la agencia certificadora.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Cecho Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ram  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 6**

Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo DFRN-DAO-00-R-002-004

**DFRN-DAO-00-R-002-004**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO**

|                                        |               |                     |
|----------------------------------------|---------------|---------------------|
| <b>Datos del representante legal:</b>  |               |                     |
| Nombre completo:                       |               |                     |
| Documentos Personal de Identificación: | Extendida en: |                     |
| Dirección fiscal:                      |               |                     |
| Teléfono:                              | Celular:      | Correo electrónico: |

| <b>Datos de la Unidad de Producción:</b>                                                             |                                       |                                             |                                                          |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre o Razón social:                                                                               |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Dirección de Unidad Productiva:                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Municipio:                                                                                           |                                       | Departamento:                               |                                                          |                       |
| Actividad productiva (cultivos):                                                                     |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Productor: <input type="checkbox"/>                                                                  | Procesador: <input type="checkbox"/>  | Comercializador: <input type="checkbox"/>   | Otro: <input type="checkbox"/>                           |                       |
| Posicionamiento Georeferencial                                                                       | Unidad Productora: (coordenadas UTM): | Unidad de procesamiento: (coordenadas UTM): | Unidad Comercializadora: (coordenadas UTM):              |                       |
| Teléfono:                                                                                            | Celular:                              | Correo Electrónico:                         |                                                          |                       |
| Mercado (s) de destino y volumen (TM): USA      UE      Japón      Otro(especificar)                 |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Agencia de Certificación:                                                                            |                                       |                                             |                                                          |                       |
| *Número de productores o asociados: (*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc):          |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Hombres:                                                                                             |                                       | Mujeres:                                    |                                                          |                       |
| *Nombre y teléfono persona encargada del SCI (*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc): |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción                                           |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Cultivo (s)                                                                                          | Orgánico (Ha)                         | Transición (Ha)                             | Toneladas métricas (TM) producidas anualmente (orgánico) | (TM) anual transición |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |

*Asistencia Administrativa: Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Antonia Cecho Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO-00-R-002-004

| <b>DISTRIBUIDOR, PRODUCTOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR</b> |   |                  |                             |                                          |                                                |
|-------------------------------------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento*                                |   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, q, etc) de productos almacenados |
| Almacén                                                     | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Bodega                                                      | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio                                            | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                                                 | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4 |                  |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ordoñez Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ram*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO-00-R-002-004

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                       | Verificación |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad                                                                                                                                                                |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad si aplica                                                                                                                                                                  |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente                                                                                                                                                            |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal                                                                                                                                                                     |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                   |              |
| 6                       | Fotocopia del croquis de la unidad de producción                                                                                                                                                                      |              |
| 7                       | Fotocopia del certificado de agencia de certificación                                                                                                                                                                 |              |
| 8*                      | *Listado actualizado de productores, indicando superficie total de las unidades productivas, superficie de los cultivos.                                                                                              |              |
| 9                       | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCION AL USUARIO (VAU).                                                                                                              |              |

**\*Únicamente Organizaciones** (Asociaciones, Federaciones, Cooperativas, Grupos, etc.)

**+Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

Nombre completo y Firma. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 7  
Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-005

DFRN-DAO-00-R-002-005

**CERTIFICADO DE REGISTRO**

DAO / VISAR / MAGA

DAO-006-P2C

00-00-0000

El Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación hace constar que se ha revisado y evaluado la documentación del Operador Orgánico abajo referido, quien cumple con lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, Productos Agropecuarios Orgánicos. Requisitos Para La Producción, El Procesamiento, La Comercialización, La Certificación y El Etiquetado.

Nombre del operador: XXXXXXX XXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX  
Representante legal: XXXXX XXXXX XXXXX XXXXX  
Tipo de Operador: Productor / Procesador / Comercializadora  
Dirección: XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX  
Teléfono: (502) XXXX-XXXX / XXXX-XXXX  
E-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
Producto: XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX  
Certificado: XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX  
No. Boleto Pago: XXXXXXXX BANRURAL

Fecha de emisión: Guatemala 00 de XXXXX del 0000

El presente Certificado de Registro es válido hasta el 31 de Diciembre del 0000.

DARD

*[Handwritten signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Handwritten signature]*  
VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

3  
8  
7

**Anexo 8**

**Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación DFRN-DAO-00-R-002-006**

**DFRN-DAO-00-R-002-006**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO RENOVACIÓN**

| Datos del representante legal:                                                                       |                                       |                                             |                                                          |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| Nombre completo:                                                                                     |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Documentos Personal de Identificación:                                                               |                                       | Extendida en:                               |                                                          |                       |
| Dirección fiscal:                                                                                    |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Teléfono:                                                                                            | Celular:                              | Correo electrónico:                         |                                                          |                       |
| Datos de la Unidad de Producción:                                                                    |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Nombre o Razón social:                                                                               |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Dirección de Unidad Productiva:                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Municipio:                                                                                           |                                       | Departamento:                               |                                                          |                       |
| Actividad productiva (cultivos):                                                                     |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Productor: <input type="checkbox"/>                                                                  | Procesador: <input type="checkbox"/>  | Comercializador: <input type="checkbox"/>   | Otro: <input type="checkbox"/>                           |                       |
| Posicionamiento Georeferencial                                                                       | Unidad Productora: (coordenadas UTM): | Unidad de procesamiento: (coordenadas UTM): | Unidad Comercializadora: (coordenadas UTM):              |                       |
| Teléfono:                                                                                            | Celular:                              | Correo Electrónico:                         |                                                          |                       |
| Mercado (s) de destino y volumen(TM): USA      UE      Japón      Otro(especificar)                  |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Número de Registro DAO-MAGA:                                                                         |                                       | Fecha de registro:                          |                                                          |                       |
| Agencia de Certificación:                                                                            |                                       |                                             |                                                          |                       |
| *Número de productores o asociados: (*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc):          |                                       |                                             |                                                          |                       |
| *Nombre y teléfono persona encargada del SCI (*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc): |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción                                           |                                       |                                             |                                                          |                       |
| Cultivo (s)                                                                                          | Orgánico (Ha)                         | Transición (Ha)                             | Toneladas métricas (TM) producidas anualmente (orgánico) | (TM) anual transición |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |
|                                                                                                      |                                       |                                             |                                                          |                       |

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Choa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





DFRN-DAO-00-R-002-006

| <b>DISTRIBUIDOR, PRODUCTOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR</b> |                  |                             |                                          |                                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento*                                | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, g, etc) de productos almacenados |
| Almacén                                                     | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4                |                             |                                          |                                                |
| Bodega                                                      | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4                |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio                                            | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4                |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                                                 | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                             | 4                |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

DFRN-DAO-00-R-002-006

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                             | Verificación |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                       |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad si aplica<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                         |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                   |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                            |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                         |              |
| 6                       | Fotocopia del croquis de la unidad de producción                                                                                                                                                                            |              |
| 7                       | Fotocopia del certificado de agencia de certificación                                                                                                                                                                       |              |
| 8                       | Fotocopia del certificado de operador orgánico vencido emitido por el DAO                                                                                                                                                   |              |
| 9                       | *Listado actualizado de productores, indicando superficie total de las unidades productivas.                                                                                                                                |              |
| 10                      | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 – Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).                                                                                                                    |              |

**\*Únicamente Organizaciones** (Asociaciones, Federaciones, Cooperativas, Grupos, etc.)

**+Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

Nombre completo y Firma. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3  
9  
0

**Anexo 9**  
**Formulario de Registro de Operador Orgánico Aves (Nuevo)**  
**DFRN-DAO-00-R-002-007**

**DFRN-DAO-00-R-002-007**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO AVES (Nuevo)**

| Datos del representante legal o propietario                                                                                                                    |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Nombre completo:                                                                                                                                               |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Documentos Personal de Identificación:                                                                                                                         |                                       | Extendida en:                               |                                             |                         |                                      |
| Dirección fiscal:                                                                                                                                              |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Teléfono:                                                                                                                                                      | Celular:                              | Correo electrónico:                         |                                             |                         |                                      |
| Datos de la Unidad de Producción:                                                                                                                              |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Nombre o Razón social:                                                                                                                                         |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Dirección de Unidad Productiva:                                                                                                                                |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| No. De Unidades de Producción y/o Sucursales:                                                                                                                  |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Municipio/s:                                                                                                                                                   |                                       | Departamento/s:                             |                                             |                         |                                      |
| Actividad productiva:                                                                                                                                          |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Productor: <input type="checkbox"/>                                                                                                                            | Procesador: <input type="checkbox"/>  | Comercializador: <input type="checkbox"/>   | Otro: <input type="checkbox"/>              |                         |                                      |
| Posicionamiento Georeferencial                                                                                                                                 | Unidad Productora: (coordenadas UTM): | Unidad de procesamiento: (coordenadas UTM): | Unidad Comercializadora: (coordenadas UTM): |                         |                                      |
| Teléfono:                                                                                                                                                      | Celular:                              | Correo Electrónico:                         |                                             |                         |                                      |
| Mercado (s) de destino y volumen(TM): USA      UE      Japón      Otro(especificar)                                                                            |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| *Número de productores o asociados: (*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc), Nombre y teléfono del encargado del Sistema de control Interno SCI |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Agencia de Certificación:                                                                                                                                      |                                       | Normativa/s certifica:                      |                                             |                         |                                      |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción                                                                                                     |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
| Producto/s                                                                                                                                                     | No. De Aves                           | No. De Cajas de huevo mensual               | Cantidad de libras carne/mes                | Ton métricas producidas | Transición (T1,T2,T3) y Ton métricas |
|                                                                                                                                                                |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
|                                                                                                                                                                |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
|                                                                                                                                                                |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
|                                                                                                                                                                |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
|                                                                                                                                                                |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |
|                                                                                                                                                                |                                       |                                             |                                             |                         |                                      |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3  
9  
1

DFRN-DAO-00-R-002-007

| PRODUCTOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR |   |                  |                             |                                          |                                                |
|----------------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento*           |   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, q, etc) de productos almacenados |
| Almacén                                | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Bodega                                 | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio                       | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                            | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Velazco Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO-00-R-002-007

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                             | Verificación |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad                                                                                                                                                                      |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad si aplica                                                                                                                                                                        |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente                                                                                                                                                                  |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal                                                                                                                                                                           |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                         |              |
| 6                       | Fotocopia del croquis de la unidad de producción                                                                                                                                                                            |              |
| 7                       | Fotocopia del certificado de agencia de certificación                                                                                                                                                                       |              |
| 8*                      | *Listado actualizado de productores, indicando superficie total de las unidades productivas, superficie de los cultivos.                                                                                                    |              |
| 9                       | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).                                                                                                                    |              |

**\*Únicamente Organizaciones** (Asociaciones, Federaciones, Cooperativas, Grupos, etc.)

**+Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

Nombre completa y Firma. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*  
ERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA - SANJOSÉ

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 10**  
**Formulario de Registro de Operador Orgánico Pecuario (Nuevo)**  
**DFRN-DAO-00-R-002-008**

|                                                                                                                                                                |               |                                             |                                               |                                             |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| <b>DFRN-DAO-00-R-002-008</b>                                                                                                                                   |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| <b>FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO PECUARIO (NUEVO)</b>                                                                                            |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| <b>Datos del representante legal o propietario:</b>                                                                                                            |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Nombre completo:                                                                                                                                               |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Documentos Personal de Identificación:                                                                                                                         |               |                                             |                                               | Extendida en:                               |                        |
| Dirección fiscal:                                                                                                                                              |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Teléfono:                                                                                                                                                      |               | Celular:                                    |                                               | Correo electrónico:                         |                        |
| <b>Datos de la Unidad de Producción:</b>                                                                                                                       |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Nombre o Razón social:                                                                                                                                         |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Dirección de Unidad Productiva:                                                                                                                                |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| No. De Unidades de Producción y/o Sucursales:                                                                                                                  |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Municipio/s:                                                                                                                                                   |               |                                             | Departamento/s:                               |                                             |                        |
| Actividad productiva:                                                                                                                                          |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Productor: <input type="checkbox"/>                                                                                                                            |               | Procesador: <input type="checkbox"/>        |                                               | Comercializador: <input type="checkbox"/>   |                        |
| Otro: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                 |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| <b>Posicionamiento Georeferencial</b>                                                                                                                          |               | Unidad Productora: (coordenadas UTM):       | Unidad de procesamiento: (coordenadas UTM):   | Unidad Comercializadora: (coordenadas UTM): |                        |
| Teléfono:                                                                                                                                                      |               | Celular:                                    |                                               | Correo Electrónico:                         |                        |
| Mercado (s) de destino y volumen(TM): USA      UE      Japón      Otro(especificar)                                                                            |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| *Número de productores o asociados: (*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc), Nombre y teléfono del encargado del Sistema de control Interno SCI |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Agencia de Certificación:                                                                                                                                      |               |                                             | Normativa/s certifica:                        |                                             |                        |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción                                                                                                     |               |                                             |                                               |                                             |                        |
| Producto/s                                                                                                                                                     | Orgánico (Ha) | No. De Animales /No. De Colmenas (orgánico) | No. De Animales /No. De Colmenas (transición) | TM/Litros (Orgánico)                        | TM/Litros (Transición) |
|                                                                                                                                                                |               |                                             |                                               |                                             |                        |
|                                                                                                                                                                |               |                                             |                                               |                                             |                        |
|                                                                                                                                                                |               |                                             |                                               |                                             |                        |
|                                                                                                                                                                |               |                                             |                                               |                                             |                        |



*[Signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Ensayada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Signature]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

3  
9  
4

DFRN-DAO-00-R-002-008

| PRODUCTOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR |   |                  |                             |                                          |                                                |
|----------------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento*           |   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, q, etc) de productos almacenados |
| Almacén                                | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Bodega                                 | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio                       | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                            | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO-00-R-002-008

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                            | Verificación |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad                                                                                                                                                                     |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad si aplica                                                                                                                                                                       |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente                                                                                                                                                                 |              |
| 4                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                        |              |
| 5                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal                                                                                                                                                                          |              |
| 6                       | Fotocopia del croquis de la unidad de producción                                                                                                                                                                           |              |
| 7                       | Fotocopia del certificado de agencia de certificación                                                                                                                                                                      |              |
| 8*                      | *Listado actualizado de productores, indicando superficie total de las unidades productivas, superficie de los cultivos                                                                                                    |              |
| 9                       | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No.7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCION AL USUARIO (VAU).                                                                                                                   |              |

**\*Únicamente Organizaciones** (Asociaciones, Federaciones, Cooperativas, Grupos, etc.)

**+Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

Nombre completo y Firma. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

3  
9  
6



**Anexo 11**

**Formulario de Registro de Operador Orgánico Pecuario (Renovación)**  
DFRN-DAO-00-R-002-018

**DFRN-DAO- 00-R-002-018**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO PECUARIO (RENOVACIÓN)**

| Datos del representante legal o propietario:                                                                                                                   |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| Nombre completo:                                                                                                                                               |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Documentos Personal de Identificación:                                                                                                                         |                              |                                             |                                               | Extendida en:                               |                        |
| Dirección fiscal:                                                                                                                                              |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Teléfono:                                                                                                                                                      |                              | Celular:                                    |                                               | Correo electrónico:                         |                        |
| Datos de la Unidad de Producción:                                                                                                                              |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Nombre o Razón social:                                                                                                                                         |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Dirección de Unidad Productiva:                                                                                                                                |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| No. De Unidades de Producción y/o Sucursales:                                                                                                                  |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Municipio/s:                                                                                                                                                   |                              |                                             | Departamento/s:                               |                                             |                        |
| Actividad productiva:                                                                                                                                          |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Productor: <input type="checkbox"/>                                                                                                                            |                              | Procesador: <input type="checkbox"/>        |                                               | Comercializador: <input type="checkbox"/>   |                        |
|                                                                                                                                                                |                              | Otro: <input type="checkbox"/>              |                                               |                                             |                        |
| Posicionamiento Georeferencial                                                                                                                                 |                              | Unidad Productora: (coordenadas UTM):       |                                               | Unidad de procesamiento: (coordenadas UTM): |                        |
|                                                                                                                                                                |                              |                                             |                                               | Unidad Comercializadora: (coordenadas UTM): |                        |
| Teléfono:                                                                                                                                                      |                              | Celular:                                    |                                               | Correo Electrónico:                         |                        |
| Mercado (s) de destino y volumen(TM): USA      UE      Japón      Otro(especificar)                                                                            |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| *Número de productores o asociados: (*Aplica para Asociaciones, Cooperativas, Grupos, etc), Nombre y teléfono del encargado del Sistema de control Interno SCI |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Número de Registro DAO-MAGA:                                                                                                                                   |                              |                                             | Fecha de registro:                            |                                             |                        |
| Agencia de Certificación:                                                                                                                                      |                              |                                             | Normativa/s certifica:                        |                                             |                        |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción                                                                                                     |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
| Producto/s                                                                                                                                                     | No. De productores Asociados | No. De Animales/ No. De Colmenas (orgánico) | No. De Animales /No. De Colmenas (transición) | TM/Litros (Orgánico)                        | TM/Litros (Transición) |
|                                                                                                                                                                |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
|                                                                                                                                                                |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
|                                                                                                                                                                |                              |                                             |                                               |                                             |                        |
|                                                                                                                                                                |                              |                                             |                                               |                                             |                        |

  
 Asistencia Administrativa  
 Planeamiento  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramo  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



DFRN-DAO- 00-R-002-018

| PRODUCTOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR |   |                  |                             |                                          |                                                |
|----------------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento*           |   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, q, etc) de productos almacenados |
| Almacén                                | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Bodega                                 | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio                       | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                            | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                        | 4 |                  |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Cenzo Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO- 00-R-002-018

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                            | Verificación |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad <b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                         |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad si aplica <b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                           |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente <b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                     |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal <b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                              |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                        |              |
| 6                       | Fotocopia del croquis de la unidad de producción                                                                                                                                                                           |              |
| 7                       | Fotocopia del certificado de agencia de certificación                                                                                                                                                                      |              |
| 8                       | Fotocopia del certificado de registro vencido emitido por el Departamento de Agricultura Orgánica                                                                                                                          |              |
| 9*                      | *Listado actualizado de productores, indicando superficie total de las unidades productivas, superficie de los cultivos.                                                                                                   |              |
| 9                       | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No.7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 – Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | <b>INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCION AL USUARIO (VAU).</b>                                                                                                            |              |

**\*Únicamente Organizaciones (Asociaciones, Federaciones, Cooperativas, Grupos, etc.)**  
**+Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

Nombre completo y Firma. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

*(Firma)*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*(Firma)*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramo*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 12**

**Formulario de Solicitud de Registro de Organismo de Certificación (Nuevo)**  
DFRN-DAO-00-R-002-010

DFRN-DAO-00-R-002-010

**Formulario de Solicitud de Registro de Organismo de Certificación (Nuevo)**

| Datos del representante legal:         |               |                     |
|----------------------------------------|---------------|---------------------|
| Nombre completo:                       |               |                     |
| Documentos Personal de Identificación: | Extendida en: |                     |
| Dirección fiscal:                      |               |                     |
| Teléfono:                              | Celular:      | Correo electrónico: |

**QUIEN SOLICITO:** Al sistema nacional de registro y control regulado por el Departamento de Agricultura Orgánica, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

**DECLARO:**

1. Conocer el funcionamiento del sistema de control y registro de la producción orgánica, como los deberes y responsabilidades que los organismos de certificación asumen al trabajar en Guatemala.
2. Que la información indicada y adjunta a esta solicitud es real y verídica.
3. Se comprometo a cumplir y respetar los criterios de registros, establecidos para los organismos de certificación expuestos en el Reglamento de producción orgánica validado por el MAGA.

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| Fecha de Solicitud: | Nombre, Firma / sello: |
|---------------------|------------------------|

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
*Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos*  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
*DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS*  
*VISAR-MAGA*



**DFRN-DAO-00-R-002-010**

| <b>Datos del Organismo de Certificación:</b>                                                                                                                                                                   |               |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|
| Razón Social:                                                                                                                                                                                                  |               |                 |
| Personería jurídica:                                                                                                                                                                                           | Otorgado Por: | Fecha Obtenida: |
| Patente de comercio de Sociedad:                                                                                                                                                                               | Otorgado Por: | Fecha Obtenida: |
| Patente de comercio de Empresa Mercantil:                                                                                                                                                                      | Otorgado Por: | Fecha Obtenida: |
| No. De registro o acreditación ante la Oficina Guatemalteca de Acreditación -OGA-:                                                                                                                             |               |                 |
| (de encontrarse en trámite la acreditación, adjuntar declaración jurada del trámite respectivo ante dicha entidad y se compromete a presentar en seis meses máximo el debido No. de registro y/o acreditación) |               |                 |
| Acreditado internacionalmente por:                                                                                                                                                                             |               |                 |
| Dirección del organismo de acreditación:                                                                                                                                                                       |               |                 |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                      | Fax:          | e-mail:         |
| Vigencia de la acreditación                                                                                                                                                                                    | Desde:        | Hasta:          |
| Otras actividades aparte de la certificación de productos:                                                                                                                                                     |               |                 |

| <b>Datos del Responsable de Gestión de Calidad :</b> |           |      |
|------------------------------------------------------|-----------|------|
| Nombre Y Apellidos:                                  |           |      |
| Ubicación y Dirección:                               |           |      |
| e-mail:                                              | Teléfono: | Fax: |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**DFRN-DAO-00-R-002-010**

| <b>Anexo Presentado:</b><br>Fotocopia de los siguientes documentos, de forma electrónica y físico. |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                  | Documento de la constitución o formación del Organismo de Certificación                                                                                                                                                     |
| 2                                                                                                  | Certificación de la personería jurídica o de la constitución de la sociedad cuando corresponda.                                                                                                                             |
| 3                                                                                                  | Nombramiento del representante legal en el país.                                                                                                                                                                            |
| 4                                                                                                  | Fotocopia del DPI del representante legal                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                                                                  | Organigrama del organismo de certificación                                                                                                                                                                                  |
| 6                                                                                                  | Copia actualizada del Manual de Calidad y sus procedimientos                                                                                                                                                                |
| 7                                                                                                  | Lista actualizada de inspectores que trabajan en el país, para el organismo de certificación (*).                                                                                                                           |
| 8                                                                                                  | Formato del certificado emitido a los operadores orgánicos (en su última versión).                                                                                                                                          |
| 9                                                                                                  | Lista de los operadores certificados por la empresa en Guatemala, último año (indispensable).                                                                                                                               |
| 10                                                                                                 | Lista de los operadores certificados por la empresa en Guatemala, que han sido notificados sobre la obligación de registrarse en el Departamento de Agricultura Orgánica, último año (indispensable).                       |
| 11                                                                                                 | Fotocopia de acreditación vigente otorgada por la OGA                                                                                                                                                                       |
| 12                                                                                                 | Informe anual de organismo de certificación (Formato digital editable).                                                                                                                                                     |
| 13                                                                                                 | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |

**NOTA 1: INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).**

**Nota 2: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 13

Formulario de Solicitud de Registro de Organismo de Certificación (Renovación)  
DFRN-DAO-00-R-002-019

DFRN-DAO- 00-R-002-019

**Formulario de Solicitud de Registro de Organismo  
de Certificación (Renovación)**

| Datos del representante legal:         |          |                     |
|----------------------------------------|----------|---------------------|
| Nombre completo:                       |          |                     |
| Documentos Personal de Identificación: |          | Extendida en:       |
| Dirección fiscal:                      |          |                     |
| Teléfono:                              | Celular: | Correo electrónico: |

QUIEN SOLICITO: Al sistema nacional de registro y control regulado por el Departamento de Agricultura Orgánica, de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

DECLARO:

1. Conocer el funcionamiento del sistema de control y registro de la producción orgánica, como los deberes y responsabilidades que los organismos de certificación asumen al trabajar en Guatemala.
2. Que la información indicada y adjunta a esta solicitud es real y verídica.
3. Se comprometo a cumplir y respetar los criterios de registros, establecidos para los organismos de certificación expuestos en el Reglamento de producción orgánica validado por el MAGA.

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| Fecha de Solicitud: | Nombre, Firma / sello: |
|---------------------|------------------------|

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

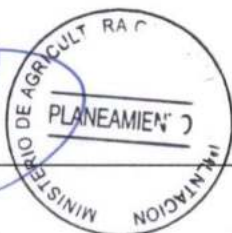


**DFRN-DAO- 00-R-002-019**

| <b>Datos del Organismo de Certificación:</b>                                                                                                                                                                   |                    |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social:                                                                                                                                                                                                  |                    |                 |
| Personería jurídica:                                                                                                                                                                                           | Otorgado Por:      | Fecha Obtenida: |
| Patente de comercio de Sociedad:                                                                                                                                                                               | Otorgado Por:      | Fecha Obtenida: |
| Patente de comercio de Empresa Mercantil:                                                                                                                                                                      | Otorgado Por:      | Fecha Obtenida: |
| No. De registro o acreditación ante la Oficina Guatemalteca de Acreditación -OGA-:                                                                                                                             |                    |                 |
| (de encontrarse en trámite la acreditación, adjuntar declaración jurada del trámite respectivo ante dicha entidad y se compromete a presentar en seis meses máximo el debido No. de registro y/o acreditación) |                    |                 |
| No. De registro DAO-MAGA:                                                                                                                                                                                      | Fecha de Registro: |                 |
| Acreditado internacionalmente por:                                                                                                                                                                             |                    |                 |
| Dirección del organismo de acreditación:                                                                                                                                                                       |                    |                 |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                      | Fax:               | e-mail:         |
| Vigencia de la acreditación                                                                                                                                                                                    | Desde:             | Hasta:          |
| Otras actividades aparte de la certificación de productos:                                                                                                                                                     |                    |                 |

| <b>Datos del Responsable de Gestión de Calidad :</b> |           |      |
|------------------------------------------------------|-----------|------|
| Nombre Y Apellidos:                                  |           |      |
| Ubicación y Dirección:                               |           |      |
| e-mail:                                              | Teléfono: | Fax: |

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
*Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos*  
*Ing. Agr. Alvaro Ram*  
**DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS**  
VISAR-MAGA



**DFRN-DAO- 00-R-002-019**

| <b>Anexo Presentado:</b><br>Fotocopia de los siguientes documentos, de forma electrónica y físico. |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                  | Documento de la constitución o formación del Organismo de Certificación ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                       |
| 2                                                                                                  | Certificación de la personería jurídica o de la constitución de la sociedad cuando corresponda. ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                               |
| 3                                                                                                  | Nombramiento del representante legal en el país. ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                                              |
| 4                                                                                                  | Fotocopia del DPI del representante legal ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                                                     |
| 5                                                                                                  | Organigrama del organismo de certificación ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                                                    |
| 6                                                                                                  | Copia actualizada del Manual de Calidad y sus procedimientos                                                                                                                                                                |
| 7                                                                                                  | Lista actualizada de inspectores que trabajan en el país, para el organismo de certificación (*).                                                                                                                           |
| 8                                                                                                  | Formato del certificado emitido a los operadores orgánicos (en su última versión).                                                                                                                                          |
| 9                                                                                                  | Lista de los operadores certificados por la empresa en Guatemala, último año (indispensable).                                                                                                                               |
| 10                                                                                                 | Lista de los operadores certificados por la empresa en Guatemala, que han sido notificados sobre la obligación de registrarse en el Departamento de Agricultura Orgánica, último año (indispensable).                       |
| 11                                                                                                 | Fotocopia de acreditación vigente otorgada por la OGA                                                                                                                                                                       |
| 12                                                                                                 | Informe anual de organismo de certificación (Formato digital editable).                                                                                                                                                     |
| 13                                                                                                 | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |

**NOTA 1: INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).**

**Nota 2: Debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16**

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 14**  
**Informe Anual Organismo de Certificación**

| INFORME ANUAL ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                       |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| Organismo de Certificación:                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Razón social:                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Número de Registro MAGA:                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Teléfono (s): Fax: Correo electrónico:                                                                                                                                                         |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Dirección Física: Fecha:                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| <b>1. Operadores Orgánicos certificados para Producción, Procesamiento y Comercialización (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores)</b>                        |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Nombre Operador                                                                                                                                                                                | No. Certificado                                                  | Representante legal                      | No. Teléfono        | Correo electrónico | Coordenadas UTM Unidad Productiva (Producción y/o procesamiento y/o comercialización) | Dirección Unidad Productiva y/o comercialización | Indice actividad (en que aplica, P1 Producción, P2 Procesamiento, C Comercialización) | Cultura (s)                                                                           | Extensión (Ha) | Producción (Tm) | (Tm por Mercado de Destino) |                                             |                                        |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 | Nacional =                  | HOCP = UE = IAS = Otro (especificar) =      |                                        |
| <b>2. Operadores Orgánicos certificados Grupos, Asociaciones, Federaciones, Cooperativas, etc: (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores)</b>                   |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Nombre Operador                                                                                                                                                                                | No. de socios (Caso de asociación, federación, cooperativa, etc) | No. Certificado                          | Representante legal | No. Teléfono       | Correo electrónico                                                                    | Coordenadas UTM Unidad Productiva                | Dirección Unidad Productiva                                                           | Indice actividad (en que aplica, P1 Producción, P2 Procesamiento, C Comercialización) | Cultura (s)    | Extensión (Ha)  | Producción (Tm)             | (Tm por Mercado de Destino)                 |                                        |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             | Nacional =                                  | HOCP = UE = IAS = Otro (especificar) = |
| <b>3. Operadores Orgánicos evaluados para fabricación de Insumos Permitidos para Uso en la Producción Orgánica (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores)</b>   |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Nombre Operador                                                                                                                                                                                | No. Certificado                                                  | Representante legal                      | No. Teléfono        | Correo electrónico | Coordenadas UTM Unidad Productiva                                                     | Dirección Unidad Productiva                      | Indice actividad (en que aplica, P1 Producción, P2 Procesamiento, C Comercialización) | Cultura (s)                                                                           | Extensión (Ha) | Producción (Tm) | (Tm por Mercado de Destino) |                                             |                                        |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 | Nacional =                  | HOCP = UE = IAS = Otro (especificar) =      |                                        |
| <b>4. Operadores Nuevos ( Productor, Procesador, Comercializador, Pecuarios, Insumos, etc) (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores)</b>                       |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Nombre Operador                                                                                                                                                                                | No. de socios (Caso de asociación, federación, cooperativa, etc) | No. Certificado                          | Representante legal | No. Teléfono       | Correo electrónico                                                                    | Coordenadas UTM Unidad Productiva                | Dirección Unidad Productiva                                                           | Indice actividad (en que aplica, P1 Producción, P2 Procesamiento, C Comercialización) | Cultura (s)    | Extensión (Ha)  | Producción (Tm)             | (Tm por Mercado de Destino)                 |                                        |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             | Nacional =                                  | HOCP = UE = IAS = Otro (especificar) = |
| <b>5. Operadores dados de baja (No continuar) ( Productor, Procesador, Comercializador, Pecuarios, Insumos, etc) (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores)</b> |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Nombre Operador                                                                                                                                                                                | No. de socios (Caso de asociación, federación, cooperativa, etc) | No. Certificado                          | Representante legal | No. Teléfono       | Correo electrónico                                                                    | Coordenadas UTM Unidad Productiva                | Dirección Unidad Productiva                                                           | Indice actividad (en que aplica, P1 Producción, P2 Procesamiento, C Comercialización) | Cultura (s)    | Extensión (Ha)  | Producción (Tm)             | Motivo                                      |                                        |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| <b>6. Operadores en transición ( Productor, Procesador, Comercializador, Pecuarios, Insumos, etc) (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores)</b>                |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             |                                             |                                        |
| Nombre Operador                                                                                                                                                                                | No. de socios (Caso de asociación, federación, cooperativa, etc) | Indice estado de transición (T1, T2, T3) | Representante legal | No. Teléfono       | Correo electrónico                                                                    | Coordenadas UTM Unidad Productiva                | Dirección Unidad Productiva                                                           | Indice actividad (en que aplica, P1 Producción, P2 Procesamiento, C Comercialización) | Cultura (s)    | Extensión (Ha)  | Producción (Tm)             | Mercado (s) al que acceden, marca comercial |                                        |
|                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                          |                     |                    |                                                                                       |                                                  |                                                                                       |                                                                                       |                |                 |                             | Nacional =                                  | HOCP = UE = IAS = Otro (especificar) = |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa,  
Planeamiento,  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramo  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



4  
0  
6

| 7. Cuadro de Resumen |                  |                  |                                        |                                      |                                                                                    | Estratificación total en transición (Ha) | Producción total certificada (TPC) | Extensión total certificada (Ha) | Producción total certificada (TPC) |
|----------------------|------------------|------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Detalle Operadores   |                  |                  |                                        |                                      |                                                                                    |                                          |                                    |                                  |                                    |
| No. Transición 1     | No. Transición 2 | No. Transición 3 | No. Total de Asociaciones Certificadas | No. Total de Operadores Individuales | Total Operadores certificados (No. Total asociaciones + No. Total O. Individuales) |                                          |                                    |                                  |                                    |
|                      |                  |                  |                                        |                                      |                                                                                    |                                          |                                    |                                  |                                    |

Informar al Departamento de Agricultura Orgánica en el momento en que un operador inicie el periodo de cosección.

NOTA: Esta información debe presentarse en formato físico y digital editable.

Esta información debe de ser entregada al Departamento de Agricultura Orgánica del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones a más tardar el día 31 de enero de cada año y será utilizada únicamente para generar información o estadística. Yo, \_\_\_\_\_ con Cédula de vecindad y/o DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice respetando el resguardo de la misma.

Nombre completo y firma \_\_\_\_\_

SELLO

Listado de Operadores sujetos a inspección en el año anterior \* Adjuntar informe conciso de dichas inspecciones (No conformidades encontradas, recomendaciones, sanciones, seguimiento a no conformidades, Correcciones, observaciones, etc.)

| 1. Operadores Orgánicos certificados para Producción: (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores) |                     |              |                    |                             |             |                  |                        |                  |               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|--------------------|-----------------------------|-------------|------------------|------------------------|------------------|---------------|--------------------------------|
| Operador                                                                                                                        | Representante legal | No. Teléfono | Correo electrónico | Dirección Unidad Productiva | Cultivo (s) | Nombre Inspector | No. Teléfono Inspector | Fecha Inspección | Observaciones | Adjuntar Informe de inspección |
|                                                                                                                                 |                     |              |                    |                             |             |                  |                        |                  |               |                                |

| 2. Operadores Orgánicos certificados para Procesamiento: (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores) |                     |              |                    |                          |             |                  |                        |                  |               |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|--------------------|--------------------------|-------------|------------------|------------------------|------------------|---------------|--------------------------------|
| Operador                                                                                                                           | Representante legal | No. Teléfono | Correo electrónico | Dirección Unidad Procesa | Cultivo (s) | Nombre Inspector | No. Teléfono Inspector | Fecha Inspección | Observaciones | Adjuntar Informe de inspección |
|                                                                                                                                    |                     |              |                    |                          |             |                  |                        |                  |               |                                |

| 3. Operadores Orgánicos certificados para Comercialización: (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores) |                     |              |                    |                                   |             |                  |                        |                  |               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|--------------------|-----------------------------------|-------------|------------------|------------------------|------------------|---------------|--------------------------------|
| Operador                                                                                                                              | Representante legal | No. Teléfono | Correo electrónico | Dirección Unidad Comercializadora | Cultivo (s) | Nombre Inspector | No. Teléfono Inspector | Fecha Inspección | Observaciones | Adjuntar Informe de inspección |
|                                                                                                                                       |                     |              |                    |                                   |             |                  |                        |                  |               |                                |

| 4. Operadores Orgánicos avalados para fabricación de Insumos Permitidos para Uso en la Producción Orgánica: (Puede incrementar el número de filas de acuerdo al número de operadores) |                     |              |                    |                              |             |                  |                        |                  |               |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|--------------------|------------------------------|-------------|------------------|------------------------|------------------|---------------|--------------------------------|
| Operador                                                                                                                                                                              | Representante legal | No. Teléfono | Correo electrónico | Dirección Unidad Formuladora | Cultivo (s) | Nombre Inspector | No. Teléfono Inspector | Fecha Inspección | Observaciones | Adjuntar Informe de inspección |
|                                                                                                                                                                                       |                     |              |                    |                              |             |                  |                        |                  |               |                                |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 15  
Certificado de Registro DFRN-DAO-00-R-002-011

DFRN-DAO-00-R-002-011

# CERTIFICADO DE REGISTRO

DAO / VISAR / MAGA

DAO-000-AC

00-00-0000

El Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación hace constar que se ha revisado y evaluado la documentación del Operador Orgánico abajo referido, quien cumple con lo establecido en el Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, Productos Agropecuarios Orgánicos. Requisitos Para La Producción, El Procesamiento, La Comercialización, La Certificación y El Etiquetado.

Nombre del operador: XXXXXX XXXXXX XXXXXX  
Representante legal: XXXXXX XXXXXX XXXXXX  
Tipo de Operador: AGENCIA CERTIFICADORA  
Dirección: XX XXX XXXXX XXXXXX  
Teléfono: (502) XXXX-XXXX / XXXX-XXXX  
E-mail: XXXXXXXXXXXXX  
No. De Boleta de Pago: 0000000000 BANRURAL

Fecha de emisión: Guatemala 00 de XXXXXX del 0000

El presente Certificado de Registro es válido hasta el 31 de XXXXXX del 0000.

DARD

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramo  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



4  
0  
8

Anexo 16

Solicitud de Licencia de Transporte de Heces para la Elaboración de Insumos  
Orgánicos DFRN-DAO-00-R-002-012

DFRN-DAO-00-R-002-012

**SOLICITUD DE LICENCIA DE TRANSPORTE DE HECES PARA  
LA ELABORACIÓN DE INSUMOS ORGÁNICOS**

**Jefe de Departamento Agricultura Orgánica:**

**SI EL PILOTO DEL VEHÍCULO ES PERSONA INDIVIDUAL**

Yo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Me Identifico con No. de DPI: \_\_\_\_\_  
Extendida en el Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

**PILOTO:**

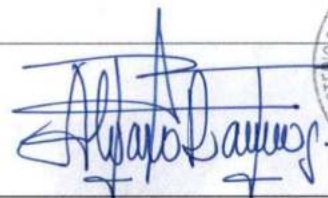
Licencia de Conducir No. : \_\_\_\_\_  
Tarjeta de Salud No. : \_\_\_\_\_  
Dirección para recibir Notificaciones: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

**SI EL VEHICULO ES PROPIEDAD DE UNA PERSONA JURÍDICA**

Entidad: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Representante Legal: \_\_\_\_\_  
Tarjeta de Salud No. : \_\_\_\_\_  
Licencia de Conducir No. \_\_\_\_\_  
Nota: Adjuntar listado si es flotilla de Vehículos:

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA/  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO-00-R-002-012

Atentamente, solicito se me extienda LICENCIA DE TRANSPORTE DE HECES: ESTIERCOL DE GANADO (especificar)

De: (Lugar donde se carga el producto)

A: (Lugar a donde se transporta el producto)

**DATOS DEL VEHÍCULO**

Tipo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_  
Modelo: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_  
No. Chasis: \_\_\_\_\_ No. Motor: \_\_\_\_\_  
No. Placas: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(f) Solicitante

**INFORME DEL ANALISTA**

Procede: \_\_\_\_\_ No. Procede: \_\_\_\_\_

Condiciones en que se transporta el producto:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(f) (Analista)

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramo  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

DFRN-DAO-00-R-002-012

### DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Copia completa del DPI del piloto
2. Copia completa de la licencia de conducir del piloto
3. Copia de la tarjeta de circulación del vehículo
4. Fotografías impresas en papel bond de los cuatro ángulos del vehículo que transportará el estiércol, que incluya la plataforma o carrocería del mismo.
5. Indicar el punto de partida y destino final del transporte del estiércol.

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo a la Dirección de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

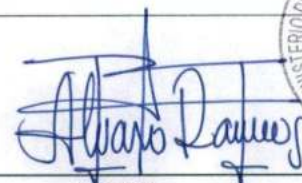
(F) \_\_\_\_\_

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 17

Licencia de Transporte de Estiércol DFRN-DAO-00-R-002-013

DFRN-DAO-00-R-002-013

LICENCIA DE TRANSPORTE DE ESTIERCOL

DAO / VISAR / MAGA

DAO-000-LTE

00-00-0000

El Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación hace constar que se ha revisado y evaluado la documentación del Operador Orgánico abajo referido, quien cumple con lo establecido en el **Reglamento Técnico Centroamericano RTCA 67.06.74:16, Productos Agropecuarios Orgánicos. Requisitos Para La Producción, El Procesamiento, La Comercialización, La Certificación y El Etiquetado.**

Nombre del propietario: XXXXXX XXXXX XXXXX  
Representante legal: XXXXX XXXXX XXXXX  
Tipo de Estiércol: XXXXX XXXXX XXXXX  
Ruta de Transporte: XXXXX XXXXX XXXXX  
Vehículo Autorizado: XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXXXX XXXXXX  
Teléfono: (502) 0000-0000 / 0000-0000  
No. Boleta Pago: 0000 BANRURAL

**NOTA: LOS ESTIÉRCOLES SE TRANSPORTAN EN SACOS O CUBIERTOS CON LONA PARA EVITAR CONTAMINACIÓN Y DERRAMES.**

**SIRVASE COMPROBAR LA AUTENTICIDAD DE ESTA LICENCIA AL TELEFONO 24137478 Y 79 AL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA ORGANICA**

Fecha de emisión: 00 de Xxxxxx de 0000

El presente Certificado de Registro es válido hasta el **31** de **Diciembre** del **0000**.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación







Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramo  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA/  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 18**

**Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo (Insumos Agrícolas)**  
DFRN-DAO-00-R-002-014

DFRN-DAO- 00-R-002-014

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO (Insumos Agrícolas)**

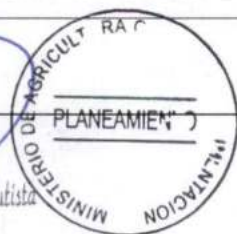
| Datos del representante legal o propietario |                              |
|---------------------------------------------|------------------------------|
| Nombre completo:                            |                              |
| Documentos Personal de Identificación:      | Extendida en:                |
| Dirección fiscal:                           |                              |
| Teléfono:                                   | Celular: Correo electrónico: |

| Datos de la Unidad de Producción:                                                   |                                       |                                             |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nombre o Razón social:                                                              |                                       |                                             |                                             |
| Dirección de Planta Procesadora y/o Comercializadora:                               |                                       |                                             |                                             |
| Municipio:                                                                          |                                       | Departamento:                               |                                             |
| Actividad productiva:                                                               |                                       |                                             |                                             |
| Productor: <input type="checkbox"/>                                                 | Procesador: <input type="checkbox"/>  | Comercializador: <input type="checkbox"/>   | Otro: <input type="checkbox"/>              |
| Posicionamiento Georeferencial                                                      | Unidad Productora: (coordenadas UTM): | Unidad de procesamiento: (coordenadas UTM): | Unidad Comercializadora: (coordenadas UTM): |
| Mercado (s) de destino y volumen(TM): USA      UE      Japón      Otro(especificar) |                                       |                                             |                                             |
| Teléfono:                                                                           | Celular:                              | Correo Electrónico:                         |                                             |

Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción

| Insumos Orgánicos | Cultivos recomendados para cada insumo | Producción Total/ año (litros o Kg) |
|-------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
|                   |                                        |                                     |
|                   |                                        |                                     |
|                   |                                        |                                     |
|                   |                                        |                                     |
|                   |                                        |                                     |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**DFRN-DAO- 00-R-002-014**

| <b>FORMULADOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR</b> |   |                  |                             |                                          |                                                |
|------------------------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento*                   |   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg. q. etc) de productos almacenados |
| Almacén                                        | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Bodega                                         | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio                               | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                                    | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4 |                  |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

*[Handwritten signature]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Handwritten signature]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramo*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICO,  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO- 00-R-002-014

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                             | Verificación |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad                                                                                                                                                                      |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad sí aplica                                                                                                                                                                        |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente                                                                                                                                                                  |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal                                                                                                                                                                           |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                         |              |
| 6                       | Fotocopia de certificado de registro de la entidad, vigente en el Departamento de Insumos Agrícolas del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación                                                                 |              |
| 7                       | Hoja de seguridad del insumo(s) comercial                                                                                                                                                                                   |              |
| 8                       | Ficha técnica de insumo(s) comercial: Detalle de la composición, la naturaleza y función de los constituyentes del insumo comercial (en particular el principio activo y sus co-formulantes).                               |              |
| 9                       | Fotocopia del Certificado emitido por Agencia Certificadora                                                                                                                                                                 |              |
| 10                      | Fotocopia del croquis de la unidad de producción                                                                                                                                                                            |              |
| 11                      | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).                                                                                                                    |              |

\*Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

F. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ram*

Ing. Agr. Alvaro Ram  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA,  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 19**

**Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación (Insumos Agrícolas)**  
DFRN-DAO-00-R-002-015

DFRN-DAO- 00-R-002-015

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO  
RENOVACIÓN (Insumos Agrícolas)**

| Datos del representante legal:         |               |                     |
|----------------------------------------|---------------|---------------------|
| Nombre completo:                       |               |                     |
| Documentos Personal de Identificación: | Extendida en: |                     |
| Dirección fiscal:                      |               |                     |
| Teléfono:                              | Celular:      | Correo electrónico: |

| Datos de la Unidad de Producción:                                                   |                                       |                                             |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nombre o Razón social:                                                              |                                       |                                             |                                             |
| Dirección de Planta Procesadora y/o Comercializadora:                               |                                       |                                             |                                             |
| Municipio:                                                                          |                                       | Departamento:                               |                                             |
| Actividad productiva:                                                               |                                       |                                             |                                             |
| Productor: <input type="checkbox"/>                                                 | Procesador: <input type="checkbox"/>  | Comercializador: <input type="checkbox"/>   | Otro: <input type="checkbox"/>              |
| Posicionamiento Georeferencial                                                      | Unidad Productora: (coordenadas UTM): | Unidad de procesamiento: (coordenadas UTM): | Unidad Comercializadora: (coordenadas UTM): |
| Mercado (s) de destino y volumen(TM): USA      UE      Japón      Otro(especificar) |                                       |                                             |                                             |
| Número de Registro DAO-MAGA:                                                        |                                       | Fecha de Registro:                          |                                             |
| Teléfono:                                                                           | Celular:                              | Correo Electrónico:                         |                                             |

| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción |                                        |                                     |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| Insumos Orgánicos                                          | Cultivos recomendados para cada insumo | Producción Total/ año (litros o Kg) |
|                                                            |                                        |                                     |
|                                                            |                                        |                                     |
|                                                            |                                        |                                     |
|                                                            |                                        |                                     |
|                                                            |                                        |                                     |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autórizo:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**DFRN-DAO- 00-R-002-015**

| <b>FORMULADOR, PROCESADOR, COMERCIALIZADOR</b> |                  |                             |                                          |                                                |
|------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento*                   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, q, etc) de productos almacenados |
| Almacén                                        | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4                |                             |                                          |                                                |
| Bodega                                         | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4                |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio                               | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4                |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                                    | 1                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 2                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 3                |                             |                                          |                                                |
|                                                | 4                |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

DFRN-DAO- 00-R-002-015

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                             | Verificación |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                                        |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad si aplica ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                                          |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                                    |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal ( <b>Únicamente si hubiese algún cambio</b> )                                                                                                                             |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                         |              |
| 6                       | Fotocopia de certificado de registro de la entidad, vigente en el Departamento de Insumos Agrícolas del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación                                                                 |              |
| 7                       | Hoja de seguridad del insumo(s) comercial                                                                                                                                                                                   |              |
| 8                       | Ficha técnica de insumo(s) comercial: Detalle de la composición, la naturaleza y función de los constituyentes del insumo comercial (en particular el principio activo y sus co-formulantes).                               |              |
| 9                       | Fotocopia del Certificado emitido por Agencia Certificadora                                                                                                                                                                 |              |
| 10                      | Fotocopia del Certificado de Registro vencido emitido por DAO                                                                                                                                                               |              |
| 11                      | Fotocopia del croquis de la unidad de producción                                                                                                                                                                            |              |
| 12                      | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).                                                                                                                    |              |

**+Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

F. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Alvaro Ram*

Ing. Agr. Alvaro Ram  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 20**  
**Formulario de Registro de Operador Orgánico Nuevo (Distribuidor)**  
**DFRN-DAO-00-R-002-016**

**DFRN-DAO- 00-R-002-016**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO NUEVO (Distribuidor)**

| Datos del representante legal o propietario: |               |                     |
|----------------------------------------------|---------------|---------------------|
| Nombre completo:                             |               |                     |
| Documentos Personal de Identificación:       | Extendida en: |                     |
| Dirección fiscal:                            |               |                     |
| Teléfono:                                    | Celular:      | Correo electrónico: |

| Datos de la Unidad Comercializadora:  |                                         |                     |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|
| Nombre o Razón social:                |                                         |                     |
| Dirección de Unidad Comercializadora: |                                         |                     |
| Municipio:                            | Departamento:                           |                     |
| Actividad productiva:                 |                                         |                     |
| Posicionamiento Georeferencial        | Unidad Comercializadora: (coordenadas): |                     |
| Teléfono:                             | Celular:                                | Correo Electrónico: |


Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción

| Origen de procedencia | Nombre y Presentación del producto (Litros o Kilogramos) | Peso bruto/año (litros o Kg) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|
|                       |                                                          |                              |
|                       |                                                          |                              |
|                       |                                                          |                              |
|                       |                                                          |                              |
|                       |                                                          |                              |
|                       |                                                          |                              |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Uchoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**DFRN-DAO- 00-R-002-016**

| <b>DISTRIBUIDOR</b>          |   |                  |                             |                                          |                                                |
|------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento* |   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg, q, etc) de productos almacenados |
| Almacén                      | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Bodega                       | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio             | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                  | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*

VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



DFRN-DAO- 00-R-002-016

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                             | Verificación |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad                                                                                                                                                                      |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad sí aplica                                                                                                                                                                        |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente                                                                                                                                                                  |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal o propietario                                                                                                                                                             |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                         |              |
| 6                       | Fotocopia del croquis de la unidad Comercializadora                                                                                                                                                                         |              |
| 7                       | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - Costo según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).                                                                                                                    |              |

**\*Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

Nombre completo y Firma. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 21**

**Formulario de Registro de Operador Orgánico Renovación (Distribuidor)**  
DFRN-DAO-00-R-002-017

DFRN-DAO- 00-R-002-017

**FORMULARIO DE REGISTRO DE OPERADOR ORGÁNICO RENOVACIÓN (Distribuidor)**

| Datos del representante legal o propietario: |               |                     |
|----------------------------------------------|---------------|---------------------|
| Nombre completo:                             |               |                     |
| Documentos Personal de Identificación:       | Extendida en: |                     |
| Dirección fiscal:                            |               |                     |
| Teléfono:                                    | Celular:      | Correo electrónico: |

| Datos de la Unidad Comercializadora:                       |                                                          |                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|
| Nombre o Razón social:                                     |                                                          |                              |
| Dirección de Unidad Comercializadora:                      |                                                          |                              |
| Municipio:                                                 | Departamento:                                            |                              |
| Actividad productiva:                                      |                                                          |                              |
| Posicionamiento Georeferencial                             | Unidad Comercializadora: (coordenadas):                  |                              |
| Teléfono:                                                  | Celular:                                                 | Correo Electrónico:          |
| Número de registro DAO-MAGA:                               |                                                          | Fecha de Registro:           |
| Por favor llenar los espacios que apliquen a su producción |                                                          |                              |
| Origen de procedencia                                      | Nombre y Presentación del producto (Litros o Kilogramos) | Peso bruto/año (litros o Kg) |
|                                                            |                                                          |                              |
|                                                            |                                                          |                              |
|                                                            |                                                          |                              |
|                                                            |                                                          |                              |
|                                                            |                                                          |                              |

  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramallo*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



**DFRN-DAO- 00-R-002-017**

| <b>DISTRIBUIDOR</b>          |   |                  |                             |                                          |                                                |
|------------------------------|---|------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Tipo de área almacenamiento* |   | Dirección exacta | Ubicación (Coordenadas UTM) | Tipo de productos almacenados (Detallar) | Cantidad (Kg. q. etc) de productos almacenados |
| Almacén                      | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Bodega                       | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Centro de Acopio             | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |
| Formuladora                  | 1 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 2 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 3 |                  |                             |                                          |                                                |
|                              | 4 |                  |                             |                                          |                                                |

\*Se pueden añadir o quitar cantidad de filas de acuerdo a los tipos de área de almacenamiento que apliquen a su unidad productiva, procesadora, comercializadora y formuladora. Para los tipos de área de almacenamiento que no existan en su unidad consignar No Aplica (N/A).



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación




Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**DFRN-DAO- 00-R-002-017**

| Documentos a Presentar: |                                                                                                                                                                                                                       | Verificación |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1                       | Fotocopia del acta de constitución legal de la entidad<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                 |              |
| 2                       | Fotocopia patente de comercio y/o sociedad si aplica<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                   |              |
| 3                       | Fotocopia del nombramiento del representante legal vigente<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                             |              |
| 4                       | Fotocopia completa de DPI del representante legal<br><b>(Únicamente si hubiese algún cambio)</b>                                                                                                                      |              |
| 5                       | Fotocopia de la constancia de inscripción en la SAT                                                                                                                                                                   |              |
| 6                       | Fotocopia del croquis de la unidad Comercializadora                                                                                                                                                                   |              |
| 7                       | Fotocopia del certificado de operador orgánico vencido emitido por el Departamento de Agricultura Orgánica                                                                                                            |              |
| 8                       | Presentar boleta de pago de Banrural (Solicitar en ventanilla No. 7 atención al usuario para solicitar boleta de pago) CODIGO 5201 - según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. |              |
| Nota                    | INGRESAR PAPELERIA EN ORDEN EN FOLDER CARTA CON FASTENER, EN LA VENTANILLA DE ATENCIÓN AL USUARIO (VAU).                                                                                                              |              |

**+Si es comerciante individual, omitir numerales (1 y 3).**

Yo, \_\_\_\_\_, con DPI No. \_\_\_\_\_ declaro que la información proporcionada es verídica, y autorizo al Departamento de Agricultura Orgánica del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación para que la utilice, respetando el resguardo de la información con la finalidad de inscribirme como operador de agricultura orgánica.

Nombre completo y Firma. \_\_\_\_\_

Sello

**Nota: debe renovar su certificado de registro a más tardar el 31 de enero de cada año, según Normativa Nacional de Producción Orgánica. RTCA 67.06.74:16.**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

Autorizó:




*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 40**  
Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Ovino DFRN-02-R-023

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPASO DE GANADO OVINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 528-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
**Departamento de Registro Genealógico**

Por este medio me permito comunicar a usted, que con fecha \_\_\_\_\_

He vendido al señor: \_\_\_\_\_

Nombre del Criadero \_\_\_\_\_

Ubicado en jurisdicción de: \_\_\_\_\_

Del departamento de: \_\_\_\_\_

Los ejemplares raza: \_\_\_\_\_ de mi propiedad, que a continuación describo.

| No. Orden Privado | Sexo | No. RG. | Nombre de Registro | No. Registro |
|-------------------|------|---------|--------------------|--------------|
|-------------------|------|---------|--------------------|--------------|

\_\_\_\_\_ (F) \_\_\_\_\_

Nombre completo y firma del Criador, Propietario o Representante Legal \_\_\_\_\_

No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DPI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Adjuntar los certificados originales de registro respectivos.  
Adjuntar fotocopia del DPI de Criador o Propietario y Comprador.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

**DFRN-02-R-023**

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 41  
Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Caprino DFRN-02-R-031

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPASO DE GANADO CAPRINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala**  
Departamento de Registro Genealógico

Por este medio me permito comunicar a usted, que con fecha \_\_\_\_\_

He vendido al señor: \_\_\_\_\_

Criadero ubicado en jurisdicción de: \_\_\_\_\_

Del Departamento de: \_\_\_\_\_

Los ejemplares raza: \_\_\_\_\_ de mi propiedad, que a continuación describo.

| No. Orden | Sexo | No. R.G. | Nombre de Registro | No. Registro Privado |
|-----------|------|----------|--------------------|----------------------|
|-----------|------|----------|--------------------|----------------------|

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
Firma del Criador, Propietario o Representante Legal

No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DPI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Adjunto los certificados originales de registro respectivos.  
Adjuntar fotocopia del DPI de Criador o Propietario y Comprador.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-031

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Deha Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 42

Formulario de Solicitud de Traspaso de Ganado Bufalino DFRN-02-R-039

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRASPASO DE GANADO BUFALINO

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico

Por este medio me permito comunicar a usted, que con fecha \_\_\_\_\_

He vendido al señor: \_\_\_\_\_

Nombre del Criadero \_\_\_\_\_

Ubicado en jurisdicción de: \_\_\_\_\_

Del departamento de: \_\_\_\_\_

Los ejemplares raza: \_\_\_\_\_ de mi propiedad, que a continuación describo.

| No. Orden | Sexo | No. R.G. | Nombre de Registro | No. Registro Privado |
|-----------|------|----------|--------------------|----------------------|
|           |      |          |                    |                      |

|                                                                           |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Nombre completo y firma del Criador,<br>Propietario o representante legal | No. de criador _____<br>No. de DPI _____<br>No. de teléfono _____ |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

Adjunto los certificados originales de registro respectivos.  
Adjuntar fotocopia del DPI de Criador o Propietario y Comprador.  
Cuando el caso lo amerite, se coleccionará documentación adicional.

DFRN-02-R-039




Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación




Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 43

Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-011

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICACION DE COPIA CERTIFICADA DE GANADO BOVINO Y EQUINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 13-2007 Acuérdase establecer los Requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente, por este medio solicito copia certificada del ejemplar de la especie:  
\_\_\_\_\_ raza \_\_\_\_\_ de Nombre \_\_\_\_\_

No RG \_\_\_\_\_ Registro Privado \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Por haberse extraviado el original, quedando este último como único valiedero.

Nombre Completo \_\_\_\_\_ No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DPI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal \_\_\_\_\_

Adjuntar fotocopia de DPI del Criador o Propietario.  
Adjuntar comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-002.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-011

*[Handwritten Signature]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento



*Inga Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Handwritten Signature]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





Anexo 44  
Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Ovino  
DFRN-02-R-024

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE COPIA CERTIFICADA DE GANADO OVINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 528-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe del Departamento de Registro Genealógico**

Atentamente, por este medio solicito copia certificada del ejemplar de la especie: \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ de Nombre \_\_\_\_\_ No. RG. \_\_\_\_\_

No. Registro Privado \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_

Por haberse extraviado el original, quedando este último como único validero.

\_\_\_\_\_  
Firma criador, propietario o representante legal

No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DPI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Adjuntar fotocopia de DPI del Criador o Propietario.  
Adjuntar copia de comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y alimentación a nombre del criador o propietario o empresa como se inscribió en el formulario de solicitud de inscripción o actualización de firmas registradas de criador y propietario de ganado ovino DFRN-02-R-019. Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-024

*Asistencia Administrativa  
Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 45  
Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Caprino  
DFRN-02-R-032

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE COPIA CERTIFICADA DE GANADO CAPRINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro genealógico y Certificación del Ganado Caprino

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Jefe del Departamento de Registro Genealógico

Atentamente, por este medio solicito copia certificada del ejemplar de la especie: \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ de Nombre \_\_\_\_\_ No. RG. \_\_\_\_\_

No. Registro Privado \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_

Por haberse extraviado el original, quedando este último como único validero.

Nombre completo y firma del criador, propietario o representante legal. \_\_\_\_\_

No. de criador \_\_\_\_\_

No. de DPI \_\_\_\_\_

No. de telefono \_\_\_\_\_

Adjuntar fotocopia de DPI del Criador o Propietario.  
Adjuntar copia de comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como se inscribió en el formulario DFRN-02-R-025.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-032

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 46**  
Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Bufalino  
DFRN-02-R-040

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE COPIA CERTIFICADA DE GANADO BUFALINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Jefe del Departamento de Registro Genealógico**

Alientamente, por este medio solicito copia certificada del ejemplar de la especie:

\_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

de Nombre \_\_\_\_\_ No. RG. \_\_\_\_\_

No. Registro Privado \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_

Por haberse extraviado el original, quedando este último como único valiero.

\_\_\_\_\_ No. de criador \_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma del criador

\_\_\_\_\_ No. de DPI \_\_\_\_\_  
Propietario o representante legal

\_\_\_\_\_ No. de telefono \_\_\_\_\_

Adjuntar fotocopia de DPI del Criador o Propietario.  
Adjuntar copia de comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como se inscribió en el formularios DFRN-02-R-033.  
Cuando el caso lo amerita, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-040

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

Anexo 47  
Solicitud de Certificación de Carta Genealógica de Ganado Bovino y Equino  
DFRN-02-R-012

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICACION DE CARTA GENEALÓGICA  
DE GANADO BOVINO Y EQUINO

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 13-2007 Acuérdese establecer los Requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente, por este medio solicito carta genealógica del ejemplar de la Especie: \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ De Nombre \_\_\_\_\_

No RG \_\_\_\_\_ Registro Privado \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_

Agradeciendo la atención a la presente.

Nombre completo \_\_\_\_\_

No. de criador \_\_\_\_\_

No. de DPI \_\_\_\_\_

No. de telefono \_\_\_\_\_

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal

Adjuntar fotocopia de certificado del padre y la madre.  
Adjuntar comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-002.

DFRN-02-R-012

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 48

Solicitud de Aval Oficial para Certificados Genealógicos de Ganado Bovino y Equino Emitido por Registros Genealógicos de Asociaciones Privadas DFRN-02-R-013

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AVAL OFICIAL PARA CERTIFICADOS GENEALÓGICOS DE GANADO BOVINO Y EQUINO EMITIDO POR REGISTROS GENEALÓGICOS DE ASOCIACIONES PRIVADAS**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 13-2007 Acuérdese establecer los Requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala  
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente, por este medio solicito AVAL OFICIAL del ejemplar de la especie \_\_\_\_\_

Raza \_\_\_\_\_ de nombre \_\_\_\_\_

No. Registro Genealógico de la Asociación Reconocida Oficialmente por el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. \_\_\_\_\_

Registro Privado \_\_\_\_\_ sexo \_\_\_\_\_

Agradeciendo la atención a la presente.

Nombre completo \_\_\_\_\_ No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DPI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Firma del Criador, Propietario o Representante Legal \_\_\_\_\_

Adjuntar el Certificado original del Registro Genealógico de la Asociación oficialmente reconocida. Adjuntar comprobante de pago "según tarifario vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa, en el certificado genealógico de la Asociación oficialmente reconocida por el MAGA.

FRN-02-R-013

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



Anexo 49

Formulario de Solicitud de Inscripción de Nuevas Razas de Ganado Bovino y Equino  
DFRN-02-R-014

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE NUEVAS RAZAS DE GANADO BOVINO  
Y EQUINO  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico  
del Ganado.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente, por este medio solicito la inscripción de la raza de Ganado Bovino y Equino en el  
Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

Especie: \_\_\_\_\_ raza \_\_\_\_\_ No. Machos \_\_\_\_\_

No. de hembras \_\_\_\_\_ originarias de \_\_\_\_\_

Se adjunta al presente, documentación de soporte, copia del certificado original de Registro  
Genealógico con el traspaso cuando el caso lo amerite, Patrón Racial para inscribir una Nueva  
Raza, en el Departamento de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

No. DPI: \_\_\_\_\_

Dirección para notificar \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre completo y firma de la persona individual o jurídica

Adjuntar DPI.  
Adjuntar formularios de inscripción correspondientes.

FRN-02-R-014

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
3  
0

Anexo 50

Solicitud para la Autorización, Construcción, Localización y Funcionamiento de los Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-0041

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA AUTORIZACION, CONSTRUCCION, LOCALIZACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE INSEMINACION ARTIFICIAL Y TRASPLANTE DE EMBRIONES**

BASE LEGAL. REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMATICO DESTINADOS A LA REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO  
Palacio Nacional Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

El suscrito \_\_\_\_\_ con DPI número \_\_\_\_\_ extendido en \_\_\_\_\_ Propietario ( ), representante legal ( ), solicito la Autorización para el funcionamiento del centro de inseminación de nombre: \_\_\_\_\_

Ubicado en \_\_\_\_\_ Municipio de \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Finalidad de la empresa y tipo de instalaciones:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Adjuntar los planos del Centro de inseminación y otros documentos de sustento cuando se requiera.**  
**DPI autenticado del Propietario.**  
**Si es representante legal de la entidad jurídica, se debe presentar el acta notarial de nombramiento de la empresa.**

Nombre y apellidos completos, propietario o representante legal del Centro. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Número de DPI \_\_\_\_\_  
Número de Teléfono(s) \_\_\_\_\_

DFRN-02-R-0041

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 51**

**Formulario de Inspección, Localización y Funcionamiento de los Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-042**

**FORMULARIO DE INSPECCION, LOCALIZACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE INSEMINACION ARTIFICIAL Y TRASPLANTE DE EMBRIONES.**

BASE LEGAL, A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMATICO DESTINADOS A LA REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario o representante legal de la empresa: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Localización del Centro de Inseminación artificial: \_\_\_\_\_

1. Condiciones básicas y comunes disponibles:

a. Área suficiente para la construcción del edificio e instalaciones necesarias, Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

b. Luz natural y artificial abundante, Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

c. Disponen de ventilación suficiente en todas las instalaciones, respetando las estipulaciones o peculiaridades tecnológicas y de espacio, Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

d. Agua caliente y fría en abundancia, para el trabajo diario de dicho centro Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

2. Áreas o secciones de trabajo disponibles:

a. Área de lavado de los animales a trabajar: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

b. Área de recolección del material espermático: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

c. Área de procesamiento del material espermático: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

d. Área de envasado y sellado del material espermático: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

e. Área de almacenamiento del material espermático: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

f. Área de despacho del material espermático: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

g. Área donde vivirán o estarán los animales que constituirán la fuente del material espermático como son: Toriles, comederos, bebederos, depósitos de almacenamiento de alimentos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

h. Cuenta con otras áreas que son requeridas por la empresa de acuerdo a su funcionamiento: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Nombre, firma y sello del profesional DRG Encargado de la Inspección

Nombre, firma y sello del Médico Veterinario Colegiado Activo, encargado del Centro Genético

DFRN-02-R-042

*[Firma manuscrita]*



Asistencia Administrativa  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma manuscrita]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

1  
3  
2



**Anexo 52**  
Formulario de Reporte de Colecta de Semen Nacional DFRN-02-R-044

**FORMULARIO DE REPORTE DE COLECTA DE SEMEN NACIONAL**  
BASE LEGAL: A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCIÓN DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCIÓN DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar Y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

El suscrito: \_\_\_\_\_

Nombre del Centro Genético: \_\_\_\_\_

Ubicado en: \_\_\_\_\_

Informa que en fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ se procedió a colectar semen de los Sementales de la Raza: \_\_\_\_\_ que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre del Semental | Registro Privado Ubicación | Fierro de Crianza Ubicación | No. de Registro Genealógico | No. de Pajillas Coleadas y/o otro procedimiento | Identificación del fero de Nitrógeno Líquido y canasta | Observaciones |
|--------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                                                 |                                                        |               |

Firma del responsable del Centro

\_\_\_\_\_ Lugar y fecha de expedido

\_\_\_\_\_ Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista, Médico Veterinario, colegiado Activo No. \_\_\_\_\_

Se adjunta certificado Médico Veterinario de salud de cada semental, como responsable de estado de salud de los sementales, el cual tiene una vigencia de seis meses a partir de la fecha de emisión.

DFRN-02-R-044

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
3  
3

**Anexo 53**  
**Formulario de Reporte de Semen Importado DFRN-02-R-045**

**FORMULARIO DE REPORTE DE SEMEN IMPORTADO**

BASE LEGAL, A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCIÓN DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCIÓN DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala, 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Jefe de Registro Genealógico  
Departamento de Registro Genealógico

El suscrito: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Ubicado en: \_\_\_\_\_

Informa que en fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ se importó semen congelado \*

Sementales de la Raza: \_\_\_\_\_ que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre del Semental | Registro Privado Ubicación | Fierro de Crianza Ubicación | No. de Registro Genealógico | No. de Pajillas almacenadas | Identificación del termo de Nitrógeno Líquido y oxígeno | Observaciones |
|--------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |
|              |                     |                            |                             |                             |                             |                                                         |               |

Firma del responsable del Centro \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de expedido \_\_\_\_\_

Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista, Médico Veterinario, colegiado activo No. \_\_\_\_\_

\*Se adjunta documentación de importación y permiso Sanitario del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación.

**DFRN-02-R-045**

*Asistencia Administrativa Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 54**  
**Formulario de Reporte de Colecta de Embriones Procesados en el País**  
**DFRN-02-R-046**

**FORMULARIO DE REPORTE DE COLECTA DE EMBRIONES PROCESADOS EN EL PAIS**

BASE LEGAL: A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCIÓN DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCIÓN DE SEMILLAS DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

El suscrito Médico Veterinario y/o Zootecnista especializado, Colegiado Activo Número: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Ubicado en: \_\_\_\_\_

Informa que en fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ se realizó colecta de embriones,  
de la Raza: \_\_\_\_\_ que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre del Semental | Registro Privado y Registro Genealógico | Nombre de la Donadora | No. de Registro Genealógico | No. de Embriones | Identificación del termo de Nitrógeno Líquido y canasta | Observaciones |
|--------------|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                         |                       |                             |                  |                                                         |               |

Firma del responsable del Centro

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de expedido

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista,  
Colegiado Activo No. \_\_\_\_\_

\* Se adjunta Certificado Médico Veterinario de salud de cada semental, como responsable de estado de salud de los sementales, el cual tiene una vigencia de seis meses a partir de la fecha de emisión.

**DFRN-02-R-046**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 55**  
**Formulario de Reporte de Embriones Importados DFRN-02-R-047**

**FORMULARIO DE REPORTE DE EMBRIONES IMPORTADOS**  
BASE LEGAL, A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCIÓN DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCIÓN DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala: 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

El suscrito Médico Veterinario y/o Zootecnista, Colegiado Activo Número: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

Centro Genético y/o Empresa Importadora: \_\_\_\_\_

Dirección y No. Teléfono: \_\_\_\_\_

Informa que en fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, ingresaron al país los  
Embriones de la Raza: \_\_\_\_\_, que a continuación se especifica.

| No. de Orden | Nombre del Semental | No. Registro privado y Registro Genealógico | Nombre de la Donadora | No. Registro privado y Registro Genealógico | No. de Embriones | Identificación del termo de Nitrógeno Líquido y canasta | Observaciones |
|--------------|---------------------|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
|              |                     |                                             |                       |                                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                             |                       |                                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                             |                       |                                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                             |                       |                                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                             |                       |                                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                             |                       |                                             |                  |                                                         |               |
|              |                     |                                             |                       |                                             |                  |                                                         |               |

Firma del responsable del Centro Genético y/o Empresa Importadora

Lugar y fecha de expendido \_\_\_\_\_ Firma y sello del Médico Veterinario y Zootecnista, Colegiado Activo No. \_\_\_\_\_

Documentación de importación y permiso Sanitario del Ministerio de Agricultura, Ganadería, y Alimentación, catálogo del país de origen de los embriones.

DFRN-02-R-047

  
 Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
*Alvaro Ramos*  
 Autorizó:  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

1  
3  
6

**Anexo 56**  
**Formulario de Reporte de Venta de Semen Nacional DFRN-02-R-048**

**FORMULARIO DE REPORTE DE VENTA DE SEMEN NACIONAL**  
BASE LEGAL, A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCIÓN DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCIÓN DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala. 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1990

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

Por este medio se reporta la venta de semen nacional, al señor (a): \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Fecha de Venta: \_\_\_\_\_

| No. de Orden | Raza | Nombre del Semental | Registro Privado | No. de Registro Genealógico | Cantidad de Pajillas | Identificación del termo de Nitrogeno Líquido | Identificación de la canasta | Observaciones |
|--------------|------|---------------------|------------------|-----------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|---------------|
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                             |                      |                                               |                              |               |

Firma y sello del responsable del Centro

Lugar y fecha de expedido \_\_\_\_\_

DFRN-02-R-048

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
3  
7

**Anexo 57**  
Formulario de Reporte de Venta de Semen Importado DFRN-02-R-049

**FORMULARIO DE REPORTE DE VENTA DE SEMEN IMPORTADO**  
BASE LEGAL: A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCIÓN DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCIÓN DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala. 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
**Departamento de Registro Genealógico**

Por este medio se reporta la venta de semen importado, al señor (a): \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Venta: \_\_\_\_\_

| No. de Orden | Raza | Nombre del Semental | Registro Privado | No. de Registro Genealógico del país de origen | Cantidad de Pajillas | Identificación del termo de Nitrógeno Líquido | Identificación de la canasta | Observaciones |
|--------------|------|---------------------|------------------|------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|---------------|
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |
|              |      |                     |                  |                                                |                      |                                               |                              |               |

Firma y sello del responsable del Centro

Se adjunta fotocopia del Catálogo  
Cuando se requiera documentación adicional

DFRN-02-R-049

*Asistencia Administrativa:*  
*Planeamiento*  
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



1  
3  
8

**Anexo 58**  
**Formulario de Reporte de Venta de Embriones Procesados en el País**  
**DFRN-02-R-050**

**FORMULARIO DE REPORTE DE VENTA DE EMBRIONES PROCESADOS EN EL PAIS**

BASE LEGAL: A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMATICO DESTINADOS A LA REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala 17 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
**Departamento de Registro Genealógico**

Por este medio se reporta la venta de embriones nacionales, al señor(a): \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Venta: \_\_\_\_\_

| No. de Orden | Raza | Nombre del Semental | No. Registro Privado | No. de Registro Genealógico | Nombre de la Donadora | No. de Registro Privado | No. de Registro Genealógico | Cantidad de Embriones | Identificación del termo de nitrógeno líquido y de la canasta | Observaciones |
|--------------|------|---------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                               |               |

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable del Centro

\* Se adjunta fotocopia del Certificado de Registro Genealógico del Semental y la Donadora  
DFRN-02-R-060

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 59**  
Formulario de Reporte de Venta de Embriones Importados DFRN-02-R-51

**FORMULARIO DE REPORTE DE VENTA DE EMBRIONES IMPORTADOS**  
BASE LEGAL: A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCIÓN DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSERCIÓN DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALÓGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

**Jefe de Registro Genealógico**  
Departamento de Registro Genealógico

Por este medio se reporta la venta de embriones importados, al señor (a): \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Venta: \_\_\_\_\_

| No. de Orden | Raza | Nombre del Semental | No. Registro Privado | No. de Registro Genealógico | Nombre de la Donadora | No. de Registro Privado | No. de Registro Genealógico | Cantidad de Embriones | Identificación del tipo de nitrógeno líquido y de la canasta | Observaciones |
|--------------|------|---------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                              |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                              |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                              |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                              |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                              |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                              |               |
|              |      |                     |                      |                             |                       |                         |                             |                       |                                                              |               |

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable del Centro

\* Se adjunta catálogo del país de origen.  
Documentación adicional cuando se requiera.

DFRN-02-R-51

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 60**

**Autorización para el Funcionamiento de Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-043**

**AUTORIZACION PARA EL FUNCIONAMIENTO DE CENTROS DE INSEMINACION ARTIFICIAL Y TRASPLANTE DE EMBRIONES**  
BASE LEGAL: A LOS REGLAMENTOS PARA EL USO Y MANEJO DE SEMENTALES Y MATERIAL ESPERMÁTICO DESTINADOS A LA REPRODUCCION DEL GANADO Y REGLAMENTO PARA INSCRIPCION DE EJEMPLARES DE PRODUCTO DE TRASPLANTE DE EMBRIONES EN EL REGISTRO GENEALOGICO DE GANADO.  
Palacio Nacional, Guatemala 13 de agosto de 1979 y 15 febrero 1980

**DICTAMEN OFICIAL**

Habiendo cumplido con los requisitos establecidos en los capítulos II, III y IV del Reglamento para el uso y manejo de sementales y material espermático destinados a la reproducción del ganado; Reglamento para la inscripción de ejemplares de producto de trasplante de embriones en el Registro Genealógico de Ganado, el Departamento de Registro Genealógico de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos y dictamen de la Dirección de Sanidad Animal VISAR-MAGA, se autoriza el funcionamiento y operación del Centro de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones, del Centro \_\_\_\_\_

ubicado: \_\_\_\_\_  
Guatemala, xxxx de xxxxx de 20xx.

Dirección de Sanidad Animal  
**VISAR-MAGA**

Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
**VISAR-MAGA**

DFRN-02-R-043

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**CAPÍTULO III**  
**PROCEDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA**

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA

|                                                                                                                                                                                |         |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA                                                                                                                                                  | Fecha   | febrero<br>2023 |
| APROBACIÓN DEL PROTOCOLO PARA LA CONDUCCIÓN Y MANEJO DE PRUEBAS DE INVESTIGACIÓN, PRODUCCIÓN Y EXPORTACIÓN DE SEMILLAS DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA USO AGRÍCOLA | Páginas | 3               |

**OBJETIVO:**

Aprobar el protocolo para la conducción y manejo de pruebas de investigación, producción y exportación de semillas de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola en el país, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos necesarios.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en llevar a cabo reunión informativa con el usuario solicitante para explicar detalladamente el procedimiento a seguir en relación con la normativa vigente en el tema.
2. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en recibir del usuario solicitante los documentos siguientes:
  - a. Carta dirigida al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos, solicitando la aprobación del protocolo.
  - b. Original y fotocopia del protocolo aprobado por el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG).
3. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la verificación del Protocolo para la Conducción y Manejo de Pruebas de Investigación Producción y Exportación de Semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para Uso Agrícola, que cumpla con la normativa vigente, según sea el caso (**Ver Anexo 1**).

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| APROBACIÓN DEL PROTOCOLO PARA LA CONDUCCIÓN Y MANEJO DE PRUEBAS DE INVESTIGACIÓN, PRODUCCIÓN Y EXPORTACIÓN DE SEMILLAS DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA USO AGRÍCOLA |      |                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                                                                                                    | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                    |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                                                                                          | 1    | Colabora en llevar a cabo reunión informativa con el usuario solicitante ( <b>Ver Norma 1</b> ).                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                | 2    | Colabora en la recepción de los documentos y en verificación del protocolo ( <b>Ver Normas 2 y 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 3.<br>No: Colabora en la devolución mediante documento administrativo. |
|                                                                                                                                                                                | 3    | Colabora en la emisión del oficio de aprobación de protocolo, en la conformación del expediente y en el traslado al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos.                              |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                                                                                                                 | 4    | Recibe y analiza expediente.<br>Si: Sigue paso 5.<br>No: Devuelve con observaciones.                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                | 5    | Emite Visto Bueno al oficio de aprobación de protocolo y traslada expediente al Profesional Analista de Biotecnología.                                                                           |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                                                                                          | 6    | Colabora en la recepción del expediente con el oficio de aprobación de protocolo firmado y sellado y en informar al usuario solicitante.                                                         |
|                                                                                                                                                                                | 7    | Colabora en la entrega del oficio de aprobación de protocolo al usuario solicitante, quien firma de recibido en la fotocopia.                                                                    |
|                                                                                                                                                                                | 8    | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada de recibido por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                                    |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

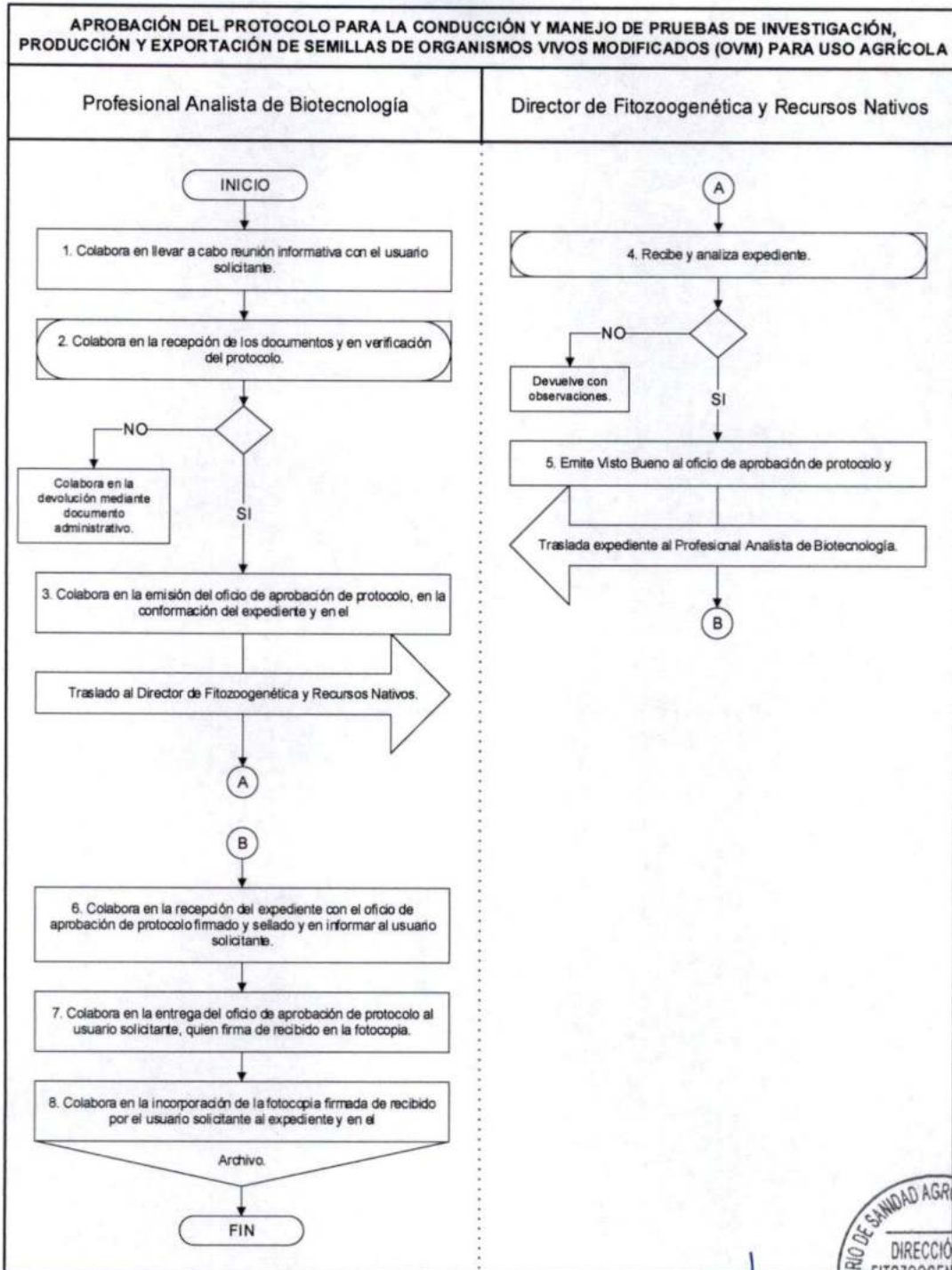





Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA






  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento

  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGNETICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

|                                                                                                                                                                    |                |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE BIOTECNOLOGÍA</b>                                                                                                                               | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>APROBACIÓN DEL ANÁLISIS DE RIESGO EN LA IMPORTACIÓN, TRANSPORTE Y MANEJO DENTRO DEL PAÍS DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA USO AGRÍCOLA</b> | <b>Páginas</b> | <b>7</b>            |

**OBJETIVO:**

Aprobar el análisis de riesgo (evaluación y gestión de riesgo) en la importación, transporte y manejo dentro del país de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos necesarios.

**NORMAS:**

1. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en llevar a cabo reunión informativa con el usuario solicitante para explicar detalladamente el procedimiento a seguir en la presentación del análisis de riesgo, específicamente en la evaluación y gestión de riesgo ambiental en la importación, transporte y manejo dentro del país de semilla de Organismos Vivos Modificados (OVM) para uso agrícola.
2. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la recepción y en la verificación de la solicitud y los documentos siguientes:
  - a. Carta dirigida al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos, solicitando la aprobación del análisis de riesgo, específicamente la etapa de evaluación y gestión de riesgo ambiental de Organismo Vivo Modificado (OVM).
  - b. Original y fotocopia de la evaluación y gestión de riesgo ambiental de Organismos Vivos Modificados (OVM) a ser importados.

Los documentos se entregan en sobre manila, cerrado y debidamente identificado, dando cumplimiento a la normativa correspondiente, según sea el caso.

3. El Profesional Analista de Biotecnología, en los casos que se considere técnicamente necesario, colabora en requerir al usuario solicitante realizar cualquier evaluación de riesgo adicional, medidas de gestión de riesgo y de control y prevención que sea necesaria según el (los) evento (s) a evaluar.

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



4. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en convocar al Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG) para que evalúen el expediente (dossier) presentado.
5. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en requerir al usuario solicitante proporcionar una fotocopia donde justifica que parte del expediente debe tratarse como información confidencial, a cada representante del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG). Los miembros que conformen el CTBAG emitirán opiniones técnicas basadas en consideraciones técnico-científicas (caso por caso) de:
  - a. Protocolo para la conducción y manejo de ensayos o pruebas de investigación.
  - b. Análisis de riesgo (evaluación y gestión de riesgo ambiental de OVM).
6. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en convocar al usuario solicitante para que presente el contenido del expediente (dossier) a los miembros del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG).
7. El Profesional Analista de Biotecnología colabora con el Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG) en la coordinación de reuniones de trabajo para la emisión de opiniones basadas en consideraciones técnico-científicas.
8. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la recepción y en la verificación del expediente con el dictamen del Comité Técnico de Bioseguridad Agrícola de Guatemala (CTBAG), el cual puede darse de la manera siguiente:
  - a. En caso de cumplir con las directrices técnico-científicas en el análisis de riesgo, conlleva dictamen favorable de aprobación del expediente (con o sin condiciones de aprobación).
  - b. En caso de incumplimiento de las directrices técnico-científicas en el análisis de riesgo, conlleva dictamen desfavorable, rechazando el expediente. De lo anterior, se notifica por escrito al usuario solicitante para que realice las enmiendas y coordine reuniones de presentación bajo las mismas condiciones.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

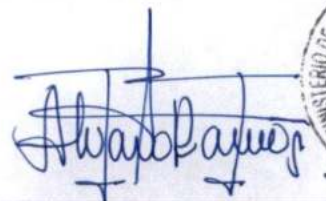


9. El Profesional Analista de Biotecnología en conjunto con el Profesional Jurídico de la Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos colabora en la redacción del documento oficial donde se describen las condiciones en que fue aprobada o rechazada la solicitud.
10. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la entrega del documento administrativo con Visto Bueno del Viceministro de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones, el cual lleva adjunto fotocopia del documento oficial, al usuario solicitante, para que inicie los trámites de importación de los OVM al país. El usuario solicitante firma de recibido la fotocopia, estando obligado a cumplir las disposiciones fitosanitarias y ambientales aplicables antes y durante el ingreso del material OVM al país.
11. El Profesional Analista de Biotecnología colabora en la notificación por escrito al usuario solicitante de la aprobación del expediente para que el usuario continúe el trámite de la importación.



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Ejecutiva de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





| <b>APROBACIÓN DEL ANÁLISIS DE RIESGO EN LA IMPORTACIÓN, TRANSPORTE Y MANEJO DENTRO DEL PAÍS DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA USO AGRÍCOLA</b> |      |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                                                                                        | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                            |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                                                                              | 1    | Colabora en llevar a cabo reunión informativa con el usuario solicitante <b>(Ver Norma 1)</b> .                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                    | 2    | Colabora en la recepción y en la verificación de la solicitud con los documentos respectivos para aprobación del análisis de riesgo <b>(Ver Normas 2 y 3)</b> .<br>Si: Sigue paso 3.<br>No: Colabora en la devolución mediante documento administrativo. |
|                                                                                                                                                                    | 3    | Colabora en la emisión del documento administrativo de convocatoria, en la conformación del expediente y en el trámite de Visto Bueno del Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos <b>(Ver Normas 4 y 5)</b> .                                     |
|                                                                                                                                                                    | 4    | Colabora en el traslado del expediente (dossier) al CTBAG para su conocimiento y efectos respectivos.                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                    | 5    | Colabora en convocar al usuario solicitante para la presentación del expediente y en coordinar reuniones de trabajo <b>(Ver Normas 6 y 7)</b> .                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                    | 6    | Colabora en la recepción, en la verificación del expediente del CTBAG y en el traslado al Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos <b>(Ver Normas 8 y 9)</b> .                                                                                     |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                                                                                                     | 7    | Recibe, revisa expediente, emite, firma, sella documento administrativo donde consta lo dictaminado por la CTBAG y adjunta documento oficial.                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                    | 8    | Gestiona Visto Bueno del documento administrativo con el Viceministro de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.                                                                                                                                            |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| <b>APROBACIÓN DEL ANÁLISIS DE RIESGO EN LA IMPORTACIÓN, TRANSPORTE Y MANEJO DENTRO DEL PAÍS DE SEMILLA DE ORGANISMOS VIVOS MODIFICADOS (OVM) PARA USO AGRÍCOLA</b> |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                                                                                                                        | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos                                                                                                                     | 9    | Recibe documento administrativo firmado y sellado por el Viceministro de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones y traslada expediente al Profesional Analista de Biotecnología.                                                                                                                                |
| Profesional Analista de Biotecnología                                                                                                                              | 10   | Colabora en la recepción del expediente con documento administrativo.                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                    | 11   | Colabora en la entrega del documento administrativo con fotocopia del documento oficial al usuario solicitante, en requerir firma de recibido en la fotocopia de la documentación entregada, en la notificación y en el archivo respectivo <b>(Ver Normas 10 y 11)</b> .<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento



*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



**Anexo 16**

**Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Ovino DFRN-02-R-020**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO OVINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 525-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Señor:  
Jefe de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala  
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

| RAZAS y VARIETADES: | MACHOS<br>No.        | SEXO | HEMBRAS<br>No.       | TOTAL                |
|---------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|
| BLACK BELLY         | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CHAROLLAIS          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DORPER              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DORSET              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| EAST FRIESIAN       | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| HAMPSHIRE           | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| KATAHDIN            | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PELJIBUEY           | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| RAMBOUILLET         | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ROMANOV             | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SAINT CROIX         | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SUFFOLK             | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OTRA _____          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>GRAN TOTAL</b>   | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Los ejemplares mencionados son de mi propiedad, los que se encuentran ubicados en: \_\_\_\_\_ kilómetros de la ciudad capital ida y vuelta

Nombre completo: \_\_\_\_\_ No. de criador: \_\_\_\_\_  
No. de DPI: \_\_\_\_\_  
No. de teléfono: \_\_\_\_\_

Firma Del Criador, Propietario o Representante Legal. \_\_\_\_\_

El presente formulario debe de estar debidamente lleno sin enmiendas. **DFRN-02-R-020**

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Leiva Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Alvaro Ramos*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

**Anexo 17**

**Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Caprino DFRN-02-R-026**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO CAPRINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 102-2019, Establecer el Registro Genealógico y Certificación del Ganado Caprino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Señor:**  
Jefe de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala  
Departamento de Registro Genealógico

Atentamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

| RAZAS y VARIEDADES: | MACHOS<br>No.        | SEXO | HEMBRAS<br>No.       | TOTAL                |
|---------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|
| BOER                | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SAANEN              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ALPINA              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ANGLONUBIANA        | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TOGGENBURG          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NUBIAN              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GRANADINA           | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OTRAS               | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OTRA _____          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>GRAN TOTAL</b>   | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Los ejemplares mencionados son de mi propiedad, los que se encuentran ubicados en: \_\_\_\_\_ kilómetros de la ciudad capital ida y vuelta \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_

No. de criador \_\_\_\_\_  
No. de DFI \_\_\_\_\_  
No. de teléfono \_\_\_\_\_

Firma Del Criador, Proprietario o Representante Legal.  
El presente formulario debe de estar debidamente lleno.

DFRN-02-R-026

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Cohen Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
**Ing. Agr. Alvaro Ramos**  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VIZ: 2-MAGA

**Anexo 18**

**Formulario de Solicitud de Peritaje Zootécnico de Ganado Bufalino DFRN-02-R-034**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO DE GANADO BUFALINO**  
Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 103-2019, Establecer el Registro Genealógico de Ganado Bufalino.

Guatemala \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Señor:**  
Jefe de Registro Genealógico de Ganado de Guatemala  
Departamento de Registro Genealógico

Alientamente por este medio solicito peritaje zootécnico de Ganado:

| RAZAS y VARIEDADES: | MACHOS               | SEXO | HEMBRAS              | TOTAL                |
|---------------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|
|                     | No.                  |      | No.                  |                      |
| Mediterráneo        | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Murrah              | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Jafarabadi          | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bufalipo            | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nili Ravi           | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OTRAS _____         | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>GRAN TOTAL</b>   | <input type="text"/> |      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Los ejemplares mencionados son de mi propiedad, los que se encuentran ubicados en la Finca: \_\_\_\_\_ en kilómetro \_\_\_\_\_ de la ciudad capital, ida y vuelta \_\_\_\_\_ km.

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 No. de criador: \_\_\_\_\_  
 No. de DPI: \_\_\_\_\_  
 No. de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Firma Del Criador, Proprietario o Representante Legal: \_\_\_\_\_

El presente formulario debe de estar debidamente lleno. DFRN-02-R-034

*Asistencia Administrativa:  
Planeamiento*  
 Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autorizó:*  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
 Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



**Anexo 20**

**Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Bovino Tipo Carne DFRN-02-R-006**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO BOVINO TIPO CARNE**  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genealógico del Ganado.

Criador: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Propietario: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del Animal: \_\_\_\_\_ (24 letras máximo)  
 Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Peso nacimiento, lb.: \_\_\_\_\_  
 Color: \_\_\_\_\_ Registro Privado No: \_\_\_\_\_

SEXO M  H  RG No.: \_\_\_\_\_

Raza: Brahman, Nelore, Nelore Mocho, Gaspari, Tabapoa, Izole Brasil, Ory...  
 Sardo Negro, Simmental, Limousin, Otra \_\_\_\_\_

Registro privado: Carrillo, Anca, Lomo, Brazuelo, Maslo, Costillar, Puerro...  
 Otro: LADO: izquierdo, Derecho \_\_\_\_\_

Microchip: \_\_\_\_\_

Hierro de Crías: Carrillo, Anca, Lomo, Brazuelo, Maslo, Costillar, Puerro...  
 Otro: LADO: izquierdo, Derecho \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_  
 (Nombre de Registro)  
 RG No. \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_  
 (Nombre de Registro)  
 RG No. \_\_\_\_\_

No de criador \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL CRIADOR

\_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL

FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_ JEFE DE DRO \_\_\_\_\_

La información correspondiente a la presente solicitud está bajo la responsabilidad del Criador.  
 Adjuntar certificado de Bando Natural e Inscripción ANEFA, cuando el caso lo requiera.  
 Adjuntar comprobante de pago "según tarifa vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación a nombre como fue inscrito el criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-006.  
 Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

DFRN-02-R-006

*Asistencia Administrativa:  
 Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Antonia Velazquez Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*



**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA

**Anexo 21**  
**Formulario de Solicitud para Inscripción de Ganado Bovino Tipo Lechero**  
**DFRN-02-R-007**

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN DE GANADO BOVINO TIPO LECHERO**  
Con base en lo que establece el Decreto Ley 461-67, Reglamento para el Registro Genalógico del Ganado.

Criador: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Propietario: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Nombre del Animal: \_\_\_\_\_ (24 letras máximo)  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Peso nacimiento, lb: \_\_\_\_\_  
Color: \_\_\_\_\_ Registro Privado No: \_\_\_\_\_  
SEXO M  H  RG No.: \_\_\_\_\_  
Raza Holstein \_\_\_ Jersey \_\_\_ Fardo Suizo \_\_\_ Otra \_\_\_\_\_  
Registro privado: Carrillo \_\_\_ Anca \_\_\_ Lomo \_\_\_ Brazuelo \_\_\_ Mulo \_\_\_ Costillar \_\_\_ Pierna \_\_\_  
Otra: \_\_\_\_\_ LADO: izquierdo \_\_\_ Derecho \_\_\_  
Microchip: \_\_\_\_\_  
Fierro de Crías: Carrillo \_\_\_ Anca \_\_\_ Lomo \_\_\_ Brazuelo \_\_\_ Mulo \_\_\_ Costillar \_\_\_ Pierna \_\_\_  
Otra: \_\_\_\_\_ LADO izquierdo \_\_\_ Derecho \_\_\_  
Padre: \_\_\_\_\_ (Nombre de Registro)  
RG No. \_\_\_\_\_  
Madre: \_\_\_\_\_ (Nombre de Registro)  
RG No. \_\_\_\_\_  
No de criador: \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CRIADOR: \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL: \_\_\_\_\_  
FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_ JEFE DRG: \_\_\_\_\_

La información correspondiente a la presente solicitud está bajo la responsabilidad del CRIADOR.  
Adjuntar certificado de Marca Natural o Inseminación Artificial.  
Adjuntar comprobante de pago "según tarifa vigente" del Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación, a nombre o en favor del criador y propietario o empresa en el formulario DFRN-02-R-007.  
Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional.

**DFRN-02-R-007**

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Firma]*  
VICEMINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
- MAGA -

**Autorizó:**  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





**Anexo 23**  
**Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Ovino DFRN-02-R-021**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO OVINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 5-28-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino

Criador: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Propietario: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Nombre del Animal: \_\_\_\_\_ (24 letras máximo)  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Paso nacimiento: lb: \_\_\_\_\_  
Color: \_\_\_\_\_ Registro Privado No. \_\_\_\_\_  
SEXO M  H  RG No. 1: \_\_\_\_\_  
Raza \_\_\_\_\_  
Registro privado: Microchip ( ) Tatuaje ( ) Anillo ( ) Localizado en: \_\_\_\_\_  
  
Padre: \_\_\_\_\_ (Nombre de Registro)  
RG No. \_\_\_\_\_  
Madre: \_\_\_\_\_ (Nombre de Registro)  
RG No. \_\_\_\_\_  
No de criador: \_\_\_\_\_  
  
Observaciones: \_\_\_\_\_  
  
FIRMA DEL CRIADOR \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL OFICIAL \_\_\_\_\_  
  
FECHA DE REGISTRO: \_\_\_\_\_ SITIO DE REG. \_\_\_\_\_  
La información correspondiente a la presente solicitud está bajo la responsabilidad del Criador. Adjuntar copia de comprobante de pago "según formato vigente" del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, el cual se paga desde el dueño o propietario o de empresa contra su inscripción en el Formulario DFRN-02-R-19. Cuando el caso lo amerite, se solicitará documentación adicional. DFRN-02-R-021

**POSTERIOR DFRN-02-R-021, FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GANADO OVINO**

Con base en lo que establece el Acuerdo Ministerial No. 5-28-2013, Establecer los requisitos para la inscripción, Registro Genealógico y Certificación del Ganado Ovino.

FOTO FLACO DERECHO

FOTO FRENTE

FOTO FLANCO IZQUIERDO

RAMO MARIANO

MONTI

RAMO DOMINGO

LÍNEA PATERNA

ARCELES PATERNAS

REARLUZ

TATAMBUJIL

LÍNEA MATERNA

ARCELES MATERNAS

REARLUZ

TATAMBUJIL

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

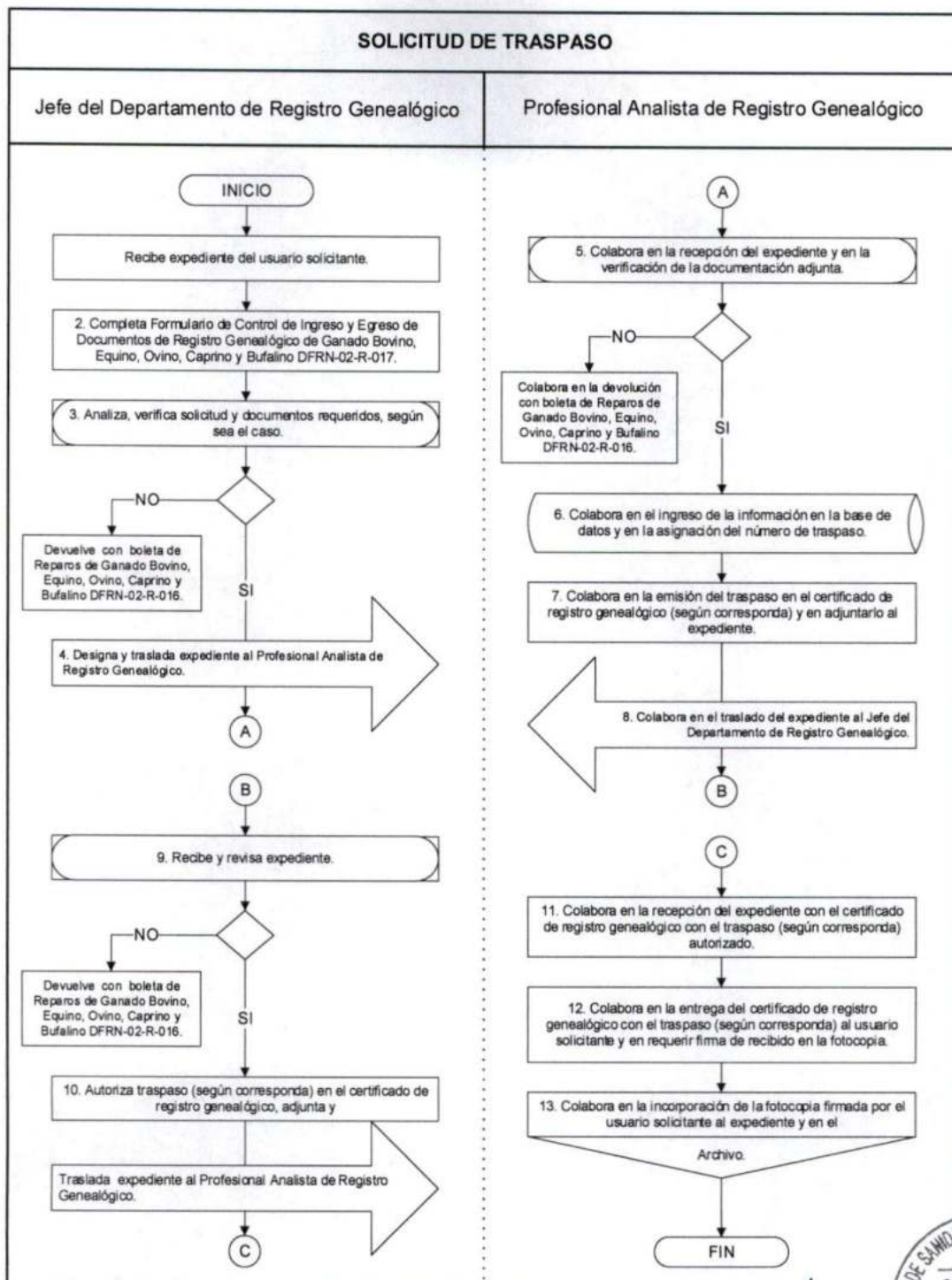
*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*Autorizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



100



  
**Asistencia Administrativa,**  
**Planeamiento**  
 Inga Agr. Patricia Antonia Velasco Bautista  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA



|                                                                        |         |                 |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO                                   | Fecha   | febrero<br>2023 |
| SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE REGISTRO GENEALÓGICO | Páginas | 5               |

**OBJETIVO:**

Extender copia certificada del certificado de registro genealógico de ganado bovino, equino, ovino, caprino y bufalino, verificando los datos de inscripción del usuario solicitante.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico a requerimiento del usuario solicitante, gestiona entrega de los formularios siguientes:
  - a. Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-011 (**Ver Anexo 43**).
  - b. Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Ovino DFRN-02-R-024 (**Ver Anexo 44**).
  - c. Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Caprino DFRN-02-R-032 (**Ver Anexo 45**).
  - d. Formulario de Solicitud de Certificación de Copia Certificada de Ganado Bufalino DFRN-02-R-040 (**Ver Anexo 46**).

De lo anterior, según sea el caso, descargándolos de la página web de este Ministerio o solicitándolos al Viceministerio de Seguridad Agropecuaria y Regulaciones.

2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción de los formularios requeridos por el usuario solicitante y verifica que:
  - a. Complete el formulario anotando los datos requeridos en el mismo.
  - b. Efectúe pago en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El recibo de pago será emitido a nombre del criador y/o propietario o de la empresa inscrita en el Departamento de Registro Genealógico, de lo contrario será rechazado.
  - c. Adjunte los documentos indicados en el formulario, según sea el caso.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Orosco Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



3. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación del cumplimiento de los requisitos obligatorios (según sea el caso) descritos en:
  - a. Decreto número 461-67, Reglamento de Registro Genealógico de Ganado para los países Centroamericanos.
  - b. Acuerdo Gubernativo S/N, marzo de 1971, Reglamento para el Registro Genealógico de Ganado Equino.
  - c. Acuerdo Ministerial 13-2007 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer los requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el registro de bovinos y equinos en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.
  - d. Acuerdo Ministerial número 528-2013 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establece los requisitos para la inscripción, registro genealógico y certificación del ganado ovino.
  - e. Acuerdo Ministerial número 102-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer el registro genealógico y certificación del ganado caprino.
  - f. Acuerdo Ministerial número 103-2019 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, acordó establecer el registro genealógico de ganado bufalino.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Antonia Cebosa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



| SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE REGISTRO GENEALÓGICO |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                            | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                          | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                        | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                                                        | 3    | Analiza, verifica solicitud y documentos requeridos, según sea el caso.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                           |
|                                                                        | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                           | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                                        | 6    | Colabora en el ingreso de la información en la base de datos y en la asignación de número de copia certificada, según boleta de pago.                                                                                                                                                  |
|                                                                        | 7    | Colabora en la emisión de la certificación del certificado de registro genealógico y en la incorporación al expediente.                                                                                                                                                                |
|                                                                        | 8    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                               |

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

Inga Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA



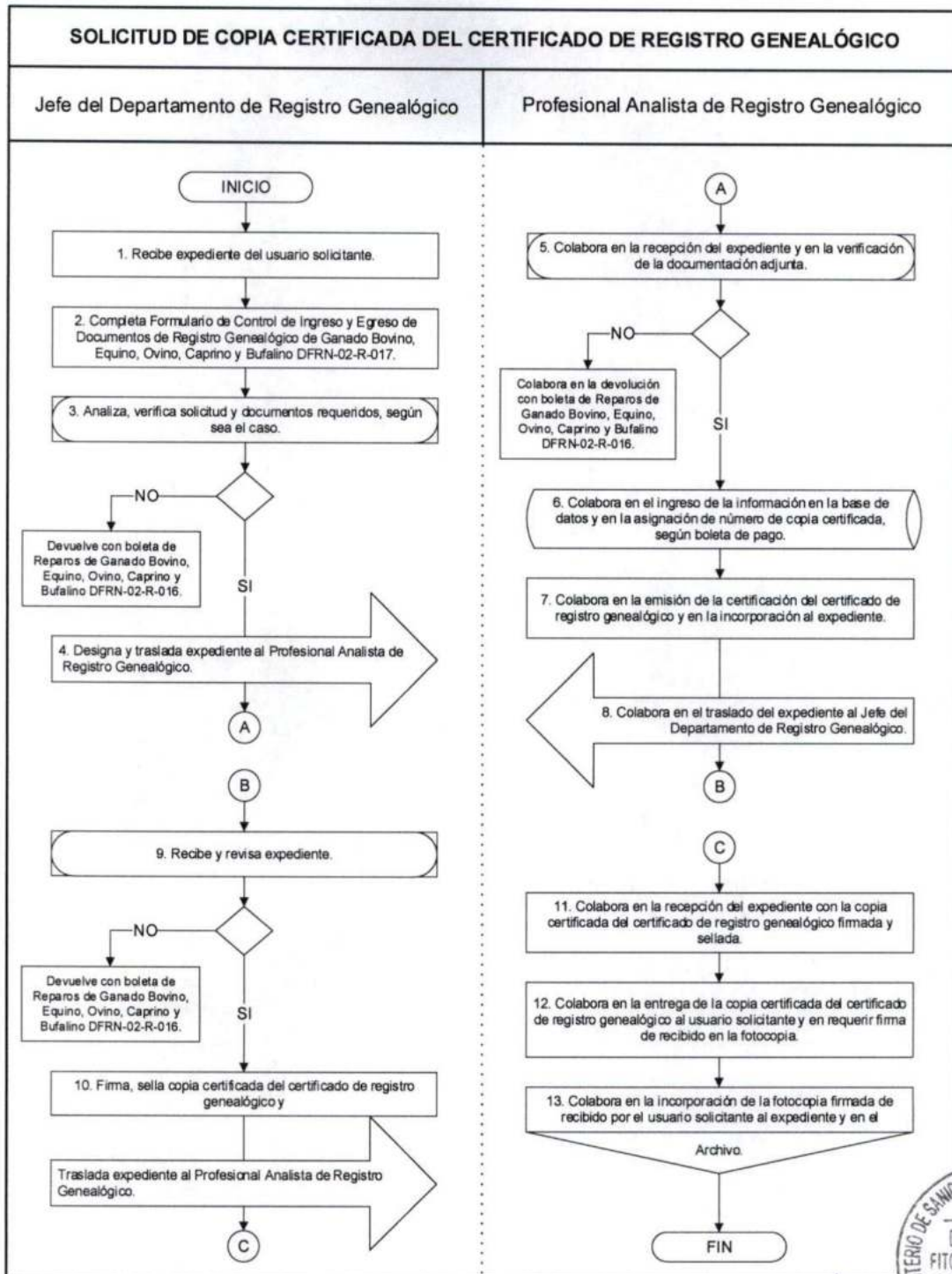
| SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE REGISTRO GENEALÓGICO |      |                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                            | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                     |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                          | 9    | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 10.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                                        | 10   | Firma, sella copia certificada del certificado de registro genealógico y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                     |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                           | 11   | Colabora en la recepción del expediente con la copia certificada del certificado de registro genealógico firmada y sellada.                                                       |
|                                                                        | 12   | Colabora en la entrega de la copia certificada del certificado de registro genealógico al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia.                    |
|                                                                        | 13   | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada de recibido por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.<br>----- <b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b> -----            |

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Armenta Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA





  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
 Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 VISAR-MAGA





|                                                                     |                |                     |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO</b>                         | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CARTA GENEALÓGICA DE GANADO BOVINO Y EQUINO</b> | <b>Páginas</b> | <b>4</b>            |

**OBJETIVO:**

Certificar carta genealógica de ejemplares de ganado bovino y equino inscritos, a requerimiento del usuario solicitante.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico a requerimiento del usuario solicitante, gestiona entrega del Formulario de Solicitud de Certificación de Carta Genealógica de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-012, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo de la página web de este Ministerio (**Ver Anexo 47**).
2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción de formulario requerido por el usuario solicitante y verifica lo siguiente:
  - a. Que el formulario esté completo, con los datos requeridos en el mismo.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El recibo de pago será emitido a nombre del criador y/o propietario o de la empresa inscrita en el Departamento de Registro Genealógico, de lo contrario será rechazado.
  - c. Que adjunte los documentos indicados en el formulario.
3. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación del cumplimiento de los requisitos obligatorios descritos en el Acuerdo Ministerial número 13-2007 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer los requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el registro de bovinos y equinos en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bustillo  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| CERTIFICACIÓN DE CARTA GENEALÓGICA DE GANADO BOVINO Y EQUINO |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                  | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                              | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                                              | 3    | Analiza, verifica la solicitud y documentos requeridos.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                           |
|                                                              | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                 | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                              | 6    | Colabora en el ingreso de la información genealógica en la base de datos.                                                                                                                                                                                                              |
|                                                              | 7    | Colabora en la emisión de la certificación de carta genealógica y en adjuntarla al expediente.                                                                                                                                                                                         |
|                                                              | 8    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                               |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico                | 9    | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 10.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                                                      |
|                                                              | 10   | Autoriza certificación de carta genealógica y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                     |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Álvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA

| CERTIFICACIÓN DE CARTA GENEALÓGICA DE GANADO BOVINO Y EQUINO |      |                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                                  | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                 |
| Profesional Analista de Registro Genealógico                 | 11   | Colabora en la recepción del expediente con la certificación de carta genealógica autorizada.                                                                 |
|                                                              | 12   | Colabora en la entrega de la certificación de carta genealógica al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia.                       |
|                                                              | 13   | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada de recibido por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.<br>-----FIN DEL PROCEDIMIENTO----- |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Barrios*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

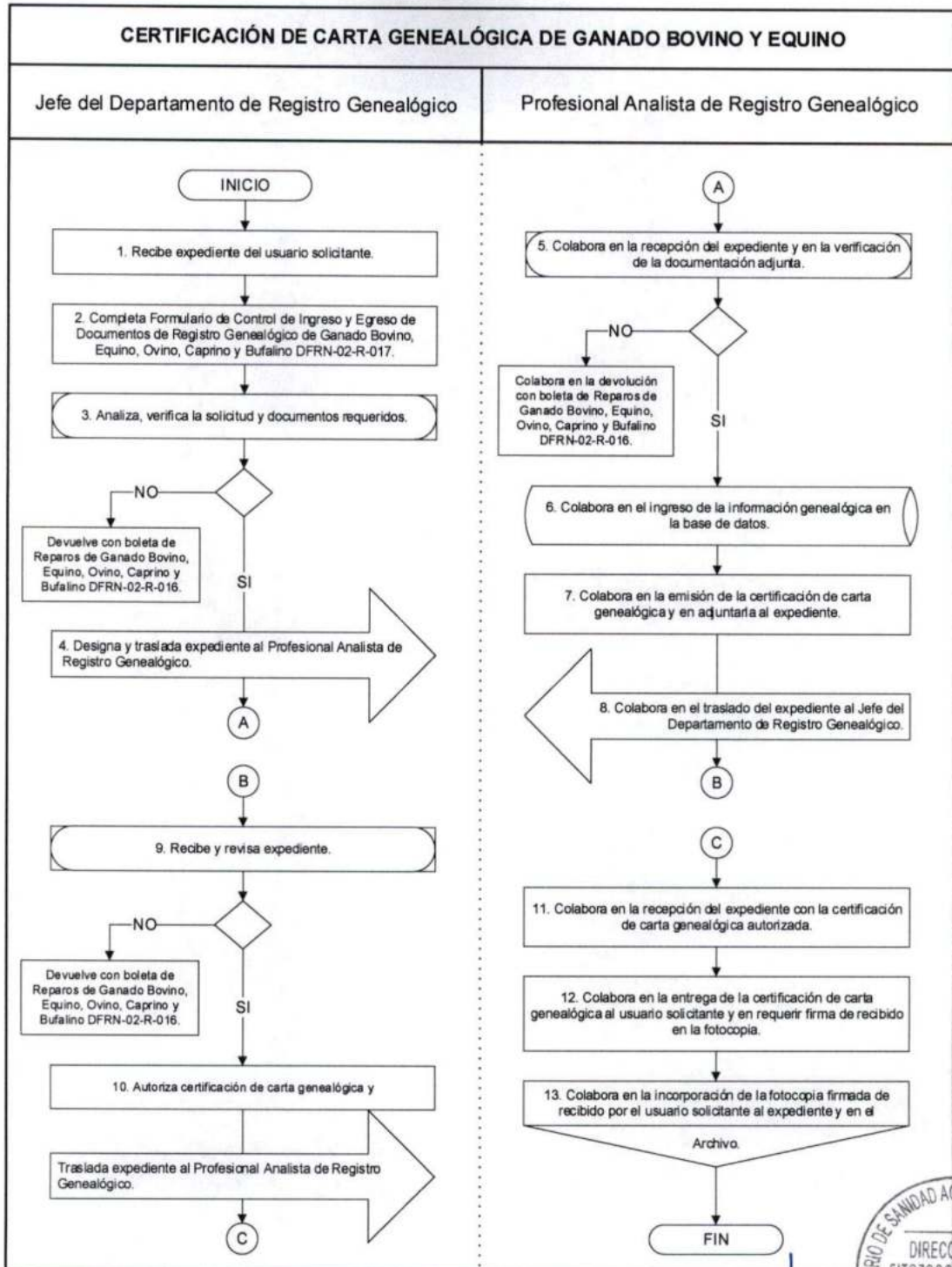


*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
SAR-MAGA





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Inga. Agr. Paola Anselma Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Alvaro Ramos*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

|                                                   |         |                 |
|---------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO              | Fecha   | febrero<br>2023 |
| EMISIÓN DE AVAL OFICIAL DE GANADO BOVINO Y EQUINO | Páginas | 4               |

**OBJETIVO:**

Emitir aval oficial de ganado bovino y equino de las asociaciones privadas reconocidas por el Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona entrega del Formulario de Solicitud de Aval Oficial para Certificados Genealógicos de Ganado Bovino y Equino Emitido por Registros Genealógicos de Asociaciones Privadas DFRN-02-R-013 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Seguridad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo de la página web de este Ministerio (**Ver Anexo 48**).
2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción de formulario requerido por el usuario solicitante y verifica lo siguiente:
  - a. Que el formulario esté completo con los datos requeridos en el mismo.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El recibo de pago será emitido a nombre del criador y/o propietario o a nombre de la empresa inscrita en el Departamento de Registro Genealógico, de lo contrario será rechazado.
  - c. Que adjunte los documentos indicados en el formulario.
3. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación de los requisitos de cumplimiento obligatorio descritos en el Acuerdo Ministerial número 13-2007 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer los requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el registro de bovinos y equinos en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ceballos Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| EMISIÓN DE AVAL OFICIAL DE GANADO BOVINO Y EQUINO |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                       | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico     | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                   | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                                   | 3    | Analiza, verifica solicitud y documentos requeridos.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                              |
|                                                   | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico      | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                   | 6    | Colabora en el ingreso de la información del registro genealógico de las asociaciones privadas solicitantes en la base de datos.                                                                                                                                                       |
|                                                   | 7    | Colabora en anotar en el certificado de registro genealógico de la asociación, el aval oficial de ganado bovino y equino y en adjuntarlo al expediente.                                                                                                                                |
|                                                   | 8    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                               |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico     | 9    | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 10.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                                                      |

*Asistencia Administrativa  
Planeamiento*  
*Ing. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Alvaro Ramos*  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| EMISIÓN DE AVAL OFICIAL DE GANADO BOVINO Y EQUINO |      |                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                       | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                              |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico     | 10   | Autoriza certificado de registro genealógico con el aval oficial y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                    |
| Profesional Analista de Registro Genealógico      | 11   | Colabora en la recepción del expediente con certificado de registro genealógico con el aval oficial autorizado.                                            |
|                                                   | 12   | Colabora en la entrega del certificado de registro genealógico con el aval oficial al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia. |
|                                                   | 13   | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada de recibido por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.                                 |
| -----FIN DEL PROCEDIMIENTO-----                   |      |                                                                                                                                                            |

*[Firma]*

Asistencia Administrativa  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

*[Sello: MINISTERIO DE AGRICULTURA GANADERIA Y ALIMENTACION PLANEAMIENTO]*

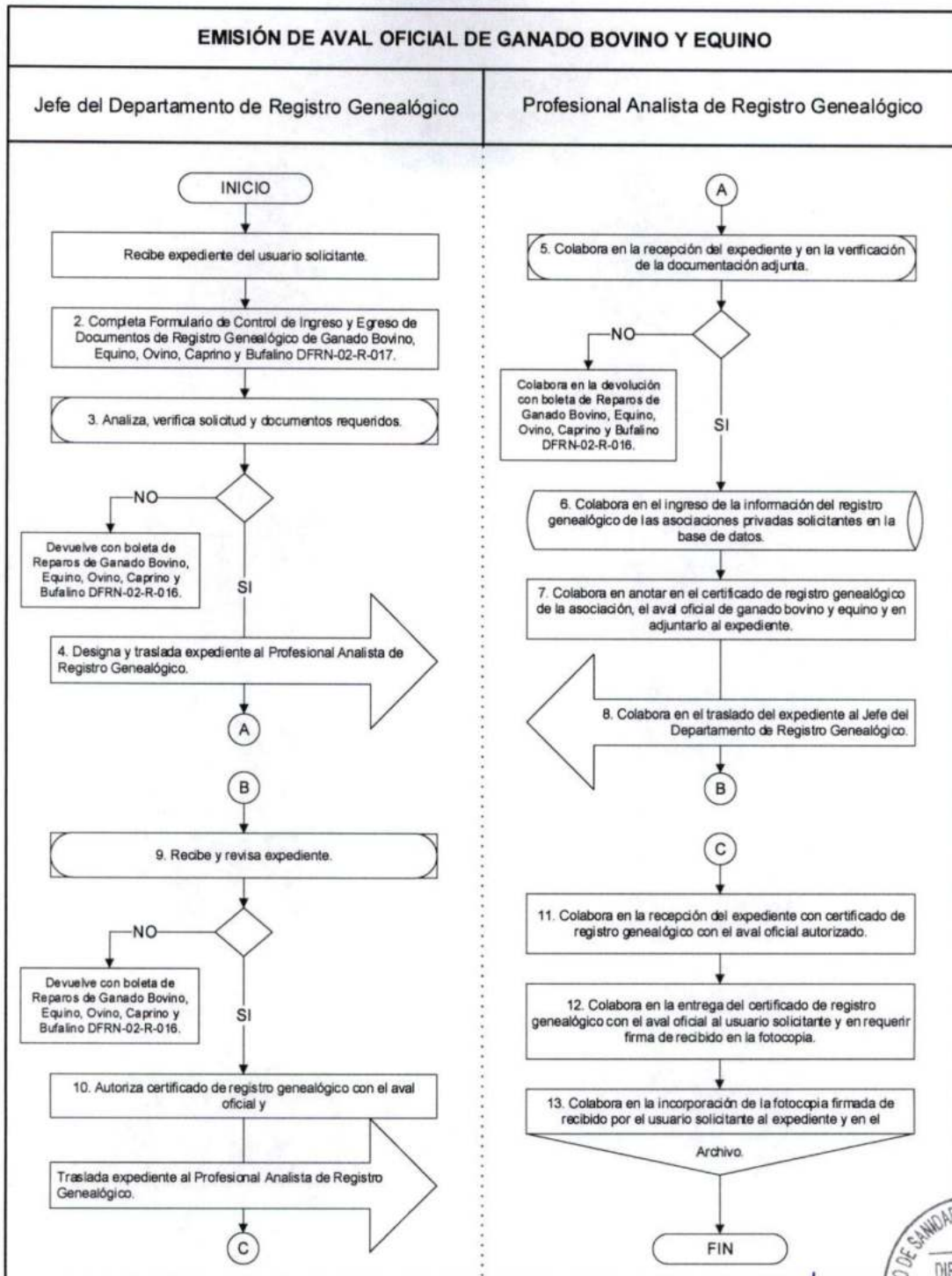
*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos


Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

*[Sello: MINISTERIO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES DIRECCION DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS VISAR-MAGA]*

6  
0



  
**Asistencia Administrativa:**  
 Planeamiento  
 Inga Agr. Paola Anuncia Ochoa Barrios  
 Encargada de Planeamiento  
 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

  
**Autorizó:**  
 Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
 DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
 V. SAR-MAGA





|                                                          |         |                 |
|----------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO                     | Fecha   | febrero<br>2023 |
| INSCRIPCIÓN DE NUEVAS RAZAS DE GANADO BOVINO<br>Y EQUINO | Páginas | 5               |

**OBJETIVO:**

Inscribir nuevas razas de ganado bovino y equino, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona la entrega del Formulario de Solicitud de Inscripción de Nuevas Razas de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-014 al usuario solicitante, cuando lo requiera al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones o descargándolo de la página web de este Ministerio (**Ver Anexo 49**).
2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción del formulario requerido por el usuario solicitante y verifica lo siguiente:
  - a. Que el formulario esté completo con los datos requeridos en el mismo.
  - b. Copia de la boleta de pago efectuado en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El recibo de pago será emitido a nombre del criador y/o propietario o a nombre de la empresa inscrita en el Departamento de Registro Genealógico, de lo contrario será rechazado.
  - c. Que adjunte los documentos indicados en el formulario.
3. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación de los requisitos de cumplimiento obligatorio descritos en el Acuerdo Ministerial número 13-2007 del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación, que acordó establecer los requisitos de carácter obligatorio, aplicables en el registro de bovinos y equinos en el Registro Genealógico de Ganado de Guatemala.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Osorio Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
R-MAGA



| INSCRIPCIÓN DE NUEVAS RAZAS DE GANADO BOVINO Y EQUINO |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                           | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico         | 1    | Recibe expediente del usuario solicitante ( <b>Ver Normas 1 y 2</b> ).                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                       | 2    | Completa Formulario de Control de Ingreso y Egreso de Documentos de Registro Genealógico de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-017 ( <b>Ver Anexo 5</b> ).                                                                                                     |
|                                                       | 3    | Analiza, verifica solicitud y documentos requeridos.<br>Si: Sigue paso 4.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                              |
|                                                       | 4    | Designa y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                                         |
| Profesional Analista de Registro Genealógico          | 5    | Colabora en la recepción del expediente y en la verificación de la documentación adjunta ( <b>Ver Norma 3</b> ).<br>Si: Sigue paso 6.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                       | 6    | Colabora en la coordinación para efectuar el peritaje zootécnico.                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                       | 7    | Colabora en efectuar el peritaje zootécnico.<br>Si: Sigue paso 8.<br>No: Colabora en la devolución con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ).                                                                     |
|                                                       | 8    | Colabora en inscribir y emitir certificado de registro genealógico de nuevas razas y en adjuntarlo al expediente.                                                                                                                                                                      |
|                                                       | 9    | Colabora en el traslado del expediente al Jefe del Departamento de Registro Genealógico.                                                                                                                                                                                               |

*[Firma]*  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Dehoo Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

| INSCRIPCIÓN DE NUEVAS RAZAS DE GANADO BOVINO Y EQUINO |      |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                           | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                     |
| Jefe del Departamento de Registro Genealógico         | 10   | Recibe y revisa expediente.<br>Si: Sigue paso 11.<br>No: Devuelve con boleta de Reparos de Ganado Bovino, Equino, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-016 ( <b>Ver Anexo 6</b> ). |
|                                                       | 11   | Autoriza certificado de registro genealógico de nuevas razas y traslada expediente al Profesional Analista de Registro Genealógico.                                               |
| Profesional Analista de Registro Genealógico          | 12   | Colabora en la recepción del expediente con el certificado de registro genealógico de nuevas razas autorizado.                                                                    |
|                                                       | 13   | Colabora en la entrega del certificado de registro genealógico de nueva raza al usuario solicitante y en requerir firma de recibido en la fotocopia.                              |
|                                                       | 14   | Colabora en la incorporación de la fotocopia firmada de recibido por el usuario solicitante al expediente y en el archivo.<br>----- <b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b> -----            |

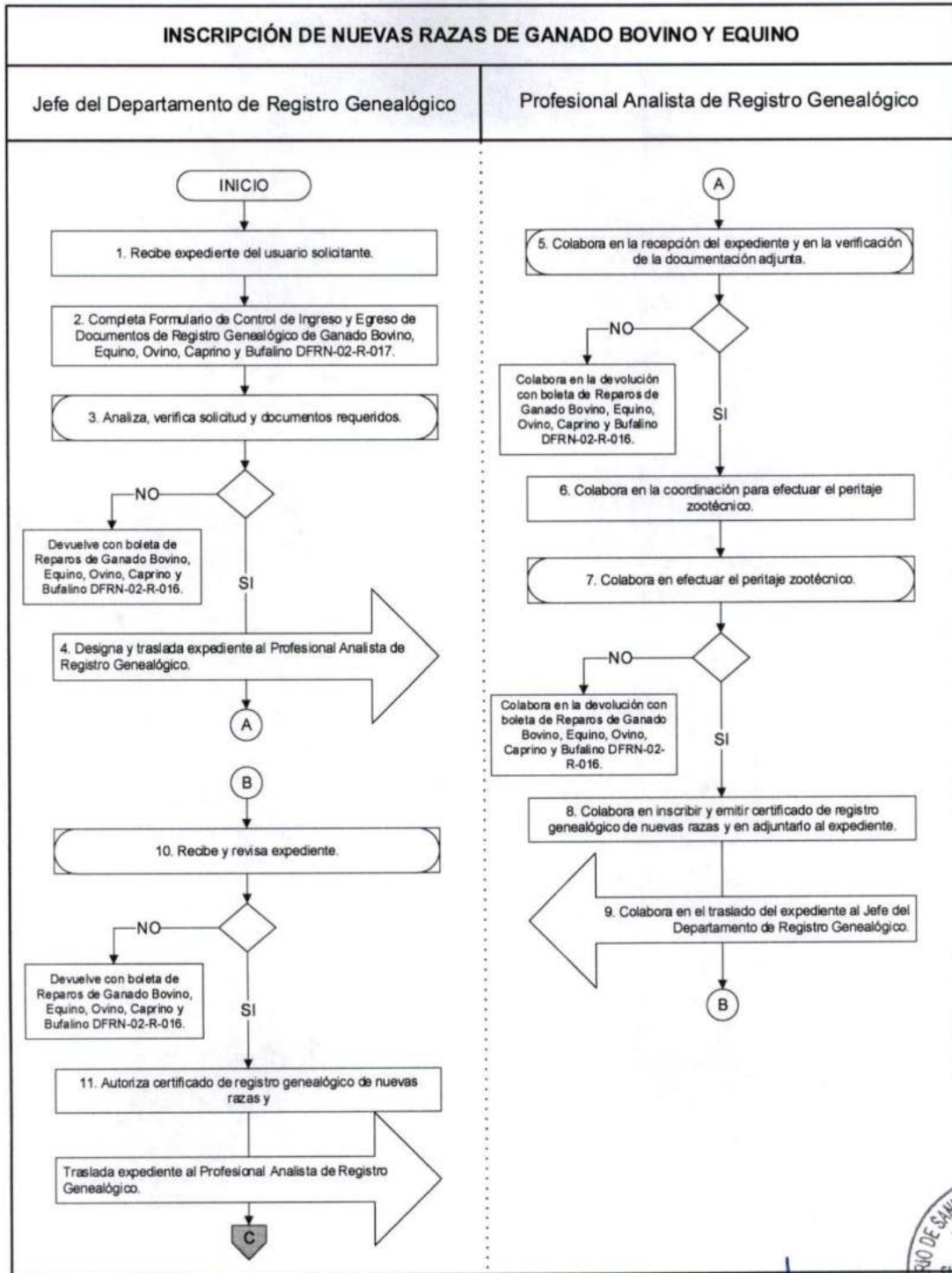
*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
*Encargada de Planeamiento*  
*Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación*



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
ISAR-MAGA

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos





Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

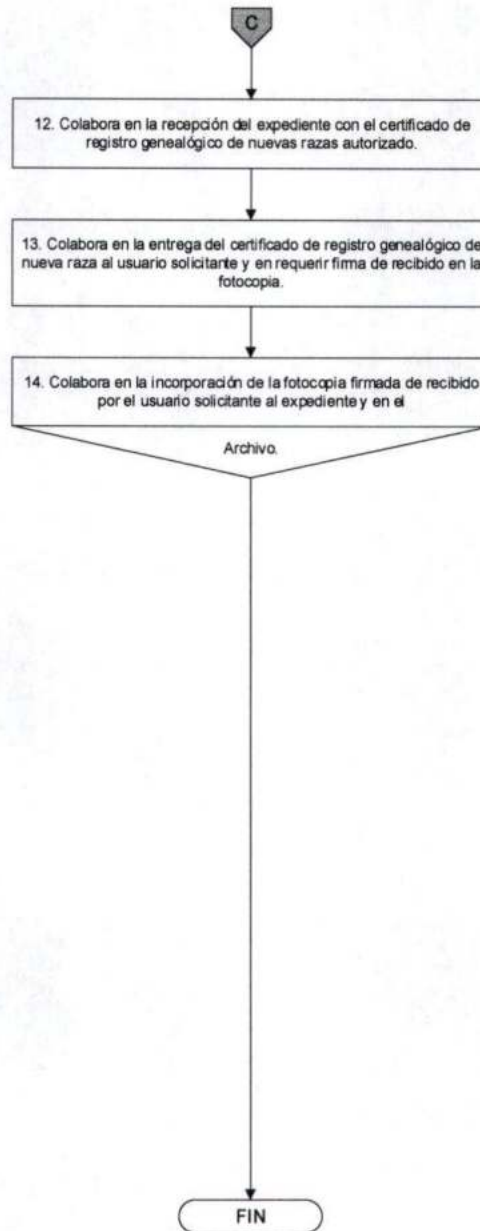
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



INSCRIPCIÓN DE NUEVAS RAZAS DE GANADO BOVINO Y EQUINO

Profesional Analista de Registro Genealógico



Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Inga. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
Ing. Agr. Álvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAF MAGA

|                                                                                                             |                |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO</b>                                                                 | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>AUTORIZACIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO DE CENTROS DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL Y TRASPLANTES DE EMBRIONES</b> | <b>Páginas</b> | <b>6</b>            |

**OBJETIVO:**

Autorizar el funcionamiento de centros de inseminación artificial y trasplantes de embriones, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la solicitud de autorización, construcción y localización o reportes respectivos.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona la entrega al usuario solicitante de los formularios siguientes:
  - a. Formulario de Solicitud para la Autorización, Construcción, Localización y Funcionamiento de los Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-0041 **(Ver Anexo 50)**.
  - b. Formulario de Inspección, Localización y Funcionamiento de los Centros de Inseminación Artificial y Trasplante de Embriones DFRN-02-R-042 **(Ver Anexo 51)**.
  - c. Formulario de Reporte de Colecta de Semen Nacional DFRN-02-R-044 **(Ver Anexo 52)**.
  - d. Formulario de Reporte de Semen Importado DFRN-02-R-045 **(Ver Anexo 53)**.
  - e. Formulario de Reporte de Colecta de Embriones Procesados en el País DFRN-02-R-046 **(Ver Anexo 54)**.
  - f. Formulario de Reporte de Embriones Importados DFRN-02-R-047 **(Ver Anexo 55)**.
  - g. Formulario de Reporte de Venta de Semen Nacional DFRN-02-R-048 **(Ver Anexo 56)**.
  - h. Formulario de Reporte de Venta de Semen Importado FRN-02-R-049 **(Ver Anexo 57)**.
  - i. Formulario de Reporte de Venta de Embriones Procesados en el País DFRN-02-R-050 **(Ver Anexo 58)**.
  - j. Formulario de Reporte de Venta de Embriones Importados DFRN-02-R-51 **(Ver Anexo 59)**.

*[Firma]*

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Oliva Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación

MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN  
PLANEAMIENTO

*[Firma]*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

VERBO DE SANIDAD AGROPECUARIA Y REGULACIONES  
DIRECCIÓN DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
MAGA - 67

- De lo anterior, según sea el caso, descargándolos de la página web de este Ministerio o solicitándolos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.
2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción del formulario requerido por el usuario solicitante y verifica lo siguiente:
    - a. Que el formulario esté completo con los datos requeridos en el mismo, con lapicero de tinta azul, sin ninguna enmienda, de lo contrario será rechazado.
    - b. Que los documentos indicados en el (los) formulario (s) estén adjuntos.
    - c. Que entregue el expediente formado por el (los) formulario (s) con los documentos de sustento.
  3. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación del cumplimiento de los requisitos en el Reglamento para el Uso y Manejo de Sementales y Material Espermático destinados a la Reproducción del Ganado y Reglamento para Inscripción de Ejemplares de Producto de Trasplante de Embriones en el Registro Genealógico de Ganado.
  4. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona firmas y sellos para el funcionamiento de centros de inseminación artificial y trasplante de embriones por parte del Director de Fitozoogenética y Recursos Nativos y el Director de Sanidad Animal del Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulaciones.

  
Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



  
Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos  
Ing. Agr. Alvaro Ramos  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



6  
8

| SOLICITUD DE PERITAJE ZOOTÉCNICO             |      |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPONSABLE                                  | Núm. | PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                      |
| Profesional Analista de Registro Genealógico | 10   | Colabora en anotar en el Formulario de Peritaje Zootécnico de Ganado Bovino Tipo Carne, Tipo Lechero, Ovino, Caprino y Bufalino DFRN-02-R-015, según sea el caso, el resultado del peritaje y en incorporar al expediente ( <b>Ver Anexo 19</b> ). |
|                                              | 11   | Colabora en la emisión del informe, indicando los resultados del peritaje.                                                                                                                                                                         |
|                                              | 12   | Colabora en la entrega de la fotocopia del formulario de peritaje al usuario solicitante.                                                                                                                                                          |
|                                              | 13   | Colabora en la incorporación del informe original al expediente y en el archivo.<br>----- <b>FIN DEL PROCEDIMIENTO</b> -----                                                                                                                       |

*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Inga. Agr. Paola Antonia Vebon Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



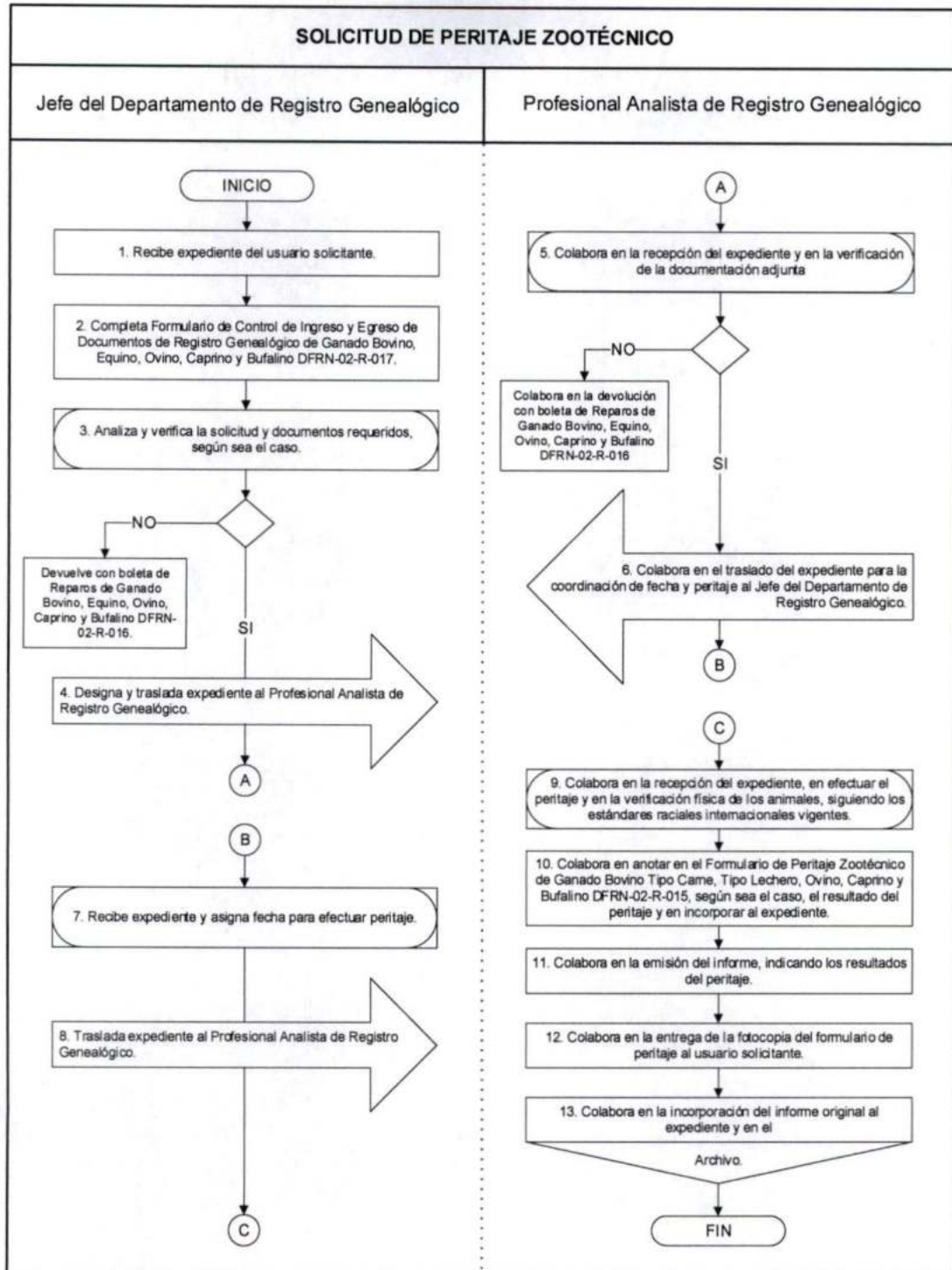
*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA







*Asistencia Administrativa:*  
Planeamiento

*Ing. Agr. Paola Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Autizó:*  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos



*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

|                                                                     |                |                     |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>DEPARTAMENTO DE REGISTRO GENEALÓGICO</b>                         | <b>Fecha</b>   | <b>febrero 2023</b> |
| <b>INSCRIPCIÓN Y EMISIÓN DE CERTIFICADO DE REGISTRO GENEALÓGICO</b> | <b>Páginas</b> | <b>6</b>            |

**OBJETIVO:**

Inscribir y emitir Certificado de Registro Genealógico de ganado bovino, equino, ovino, caprino o bufalino, verificando que el usuario solicitante cumpla con los requisitos establecidos.

**NORMAS:**

1. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico, a requerimiento del usuario solicitante, gestiona entrega de los formularios siguientes:
  - a. Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Bovino Tipo Carne DFRN-02-R-006 **(Ver Anexo 20)**.
  - b. Formulario de Solicitud para Inscripción de Ganado Bovino Tipo Lechero DFRN-02-R-007 **(Ver Anexo 21)**.
  - c. Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Equino DFRN-02-R-008 **(Ver Anexo 22)**.
  - d. Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Ovino DFRN-02-R-021 **(Ver Anexo 23)**.
  - e. Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Caprino DFRN-02-R-027 **(Ver Anexo 24)**.
  - f. Formulario de Solicitud de Inscripción de Ganado Bufalino DFRN-02-R-035 **(Ver Anexo 25)**.
  - g. Formulario de Reporte de Colecta de Embriones Procesados en el País DFRN-02-R-052 (especie equina, raza peruano de paso) **(Ver Anexo 26)**.
  - h. Formulario de Reporte de Embriones Importados DFRN-02-R-053 (especie equina, raza peruano de paso) **(Ver Anexo 27)**.
  - i. Formulario de Reporte de Embriones Nacionales e Importados Nacidos DFRN-02-R-054 (especie equina, raza peruano de paso) **(Ver Anexo 28)**.
  - j. Formulario de Cesión de Vientre DFRN-02-R-055 (especie equina, raza peruano de paso) **(Ver Anexo 29)**.

De lo anterior, según sea el caso, descargándolos de la página web de este Ministerio o solicitándolos al Viceministerio de Sanidad Agropecuaria y Regulatorias.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Paola Antonia Dehou Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



Autorizado:  
Dirección de Fitozoogenética y Recursos Nativos  
*Ing. Agr. Álvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGÉNICA Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA



2. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico gestiona recepción de formularios requeridos por el usuario solicitante y verifica que:
  - a. Complete el formulario anotando los datos requeridos en el mismo, sin ninguna enmienda y con el nombre con el que se registró en el formulario DFRN-02-R-002.
  - b. Efectúe pago en BANRURAL, según tarifario vigente del Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación. El recibo de pago será emitido a nombre del criador y/o propietario o de la empresa inscrita en el Departamento de Registro Genealógico, de lo contrario será rechazado.
  - c. Entregue expediente, adjuntando los documentos indicados en el formulario, según sea el caso.
  
3. El Jefe del Departamento de Registro Genealógico, en el caso de monta, inseminación o traspaso de embriones, verifica la presentación de los documentos (cuando se requiera) siguientes:
  - a. Formulario de Certificado de Monta o Inseminación de Ganado Bovino y Equino DFRN-02-R-009 **(Ver Anexo 30)**.
  - b. Formulario de Certificado de Monta o Inseminación de Ganado Ovino DFRN-02-R-022 **(Ver Anexo 31)**.
  - c. Formulario de Certificado de Monta de Ganado Caprino DFRN-02-R-028 **(Ver Anexo 32)**.
  - d. Formulario de Certificado de Inseminación de Ganado Caprino de Semen Nacional e Importado DFRN-02-R-029 **(Ver Anexo 33)**.
  - e. Formulario de Certificación de Procedimiento de Transferencia de Embriones
  - f. Nacionales e Importados de Ganado Caprino DFRN-02-R-030 **(Ver Anexo 34)**.
  - g. Formulario de Certificado de Monta de Ganado Bufalino DFRN-02-R-036 **(Ver Anexo 35)**.
  - h. Formulario de Certificado de Inseminación de Ganado Bufalino DFRN-02-R-037 **(Ver Anexo 36)**.
  - i. Formulario de Certificación del Procedimiento de Transferencia de Embriones Procesado en el País e Importado de Ganado Bufalino DFRN-02-R-038 **(Ver Anexo 37)**.
  
4. El Profesional Analista de Registro Genealógico colabora en la verificación del cumplimiento de los requisitos obligatorios (según sea el caso) descritos en:
  - a. Decreto número 461-67, Reglamento de Registro Genealógico de Ganado para los países Centroamericanos.

Asistencia Administrativa:  
Planeamiento  
*Ing. Agr. Patricia Antonia Ochoa Bautista*  
Encargada de Planeamiento  
Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación



*Alvaro Ramos*

Autorizó:  
Dirección de Fitozoogenética y  
Recursos Nativos

*Ing. Agr. Alvaro Ramos*  
DIRECTOR DE FITOZOOGENÉTICA  
Y RECURSOS NATIVOS  
VISAR-MAGA

