

 <p>SAG Ministerio de Agricultura  Gobierno de Chile</p>	<b>Solicitud de renovación de la autorización de laboratorios</b>	<p>Código: F-GF-CGP-PT-073 Versión:04</p>
--	---	---

Señores Servicio Agrícola y Ganadero  
Presente

El suscrito que más abajo se identifica, viene a presentar a usted para su tramitación, la Solicitud de Renovación de la Autorización de Laboratorio.

<b>Ámbito agrícola</b>	
1. Determinación de residuos y contaminantes en productos hortofrutícolas*	
2. Análisis de formulación plaguicidas y composición de fertilizantes	
3. Captación de muestras de suelo/sustrato/raíces y realización de análisis nematológico oficial en viveros	
4. Captación de muestras y análisis de exportación en bebidas fermentadas y vinagres	
5. Captación de muestras y análisis de exportación en alcoholes y licores.	
6. Diagnóstico de Plum Pox Virus Raza D (PPV-D)*	
7. Análisis de alcoholes, bebidas alcohólicas, mostos y vinagres de importación	
8. Diagnóstico de hongos y similares en semilleros de exportación	
9. Diagnóstico de virus fitopatógenos en semilleros de exportación	
10. Diagnóstico de virus en tejido vegetal de bulbos ornamentales de exportación*	
11. Monitoreo, muestreo y análisis en el marco del programa de certificación fitosanitaria*	
12. Análisis en aceites de oliva y aceites de orujo de oliva de exportación	
13. Diagnóstico de bacterias fitopatógenas en material de propagación de exportación	
14. Monitoreo y análisis de identificación de la plaga <i>Drosophila Suzukii</i> (matsumura) *	
15. Identificación de estados inmaduros de insectos mediante técnica PCR	
<b>Ámbito forestal</b>	
16. Diagnóstico de <i>Fusarium Circinatum</i> en muestras de viveros bajo control oficial	
<b>Ámbito pecuario</b>	
17. Diagnóstico de PRRS mediante RT-PCR en tiempo real*	
18. Diagnóstico de PRRS mediante ELISA*	
19. Determinación de residuos en productos pecuarios*	
20. Análisis microbiológico en el ámbito pecuario*	
21. Detección de anticuerpos frente a <i>Mycoplasma gallisepticum</i> , <i>Mycoplasma synoviae</i> y <i>Mycoplasma meleagridis</i> mediante técnica de ELISA-I	
22. Diagnóstico de Influenza aviar mediante ELISA y RT-PCR en tiempo real.	
23. Diagnóstico de tuberculosis bovina mediante pruebas serológicas*	
24. Diagnóstico de brucelosis bovina mediante pruebas serológicas en laboratorios y equipos	



**Solicitud de renovación de la autorización de laboratorios**

Código: F-GF-CGP-PT-073  
Versión:04

de muestreos de ferias ganaderas*	
25. Detección de antígenos o anticuerpos para enfermedades pecuarias mediante técnica ELISA	
26. Diagnóstico de Leucosis Bovina	
<b>Ámbito semillas</b>	
27. Muestreo/análisis de semillas certificadas y análisis en semillas corrientes destinadas al comercio interno*	
28. Diagnóstico de hongos y oomycetes en material vegetal de propagación y sustratos para el programa de certificación de plantas frutales	
29. Diagnóstico de virus, viroides y fitoplasmas en material de propagación*	
30. Inspección de semilleros sometidos a certificación varietal	

*(Marcar con una "X" el/los análisis/ensayo a los que postula la renovación)  
Símbolo "\*" indica que debe completar el Formulario Anexo específico*

**Sección I: Identificación del postulante** *(Completar con letra imprenta).*

Nombre/Razón Social:.....

Cédula de Identidad/RUT N°: .....

Dirección: ....

Teléfono: .....

Correo electrónico para notificaciones oficiales del SAG:.....

Representante legal:*(si procede)* .....

N° de Cédula de Identidad: .....

Sexo:-Hombre..... -Mujer.....

Nombre del Responsable técnico: .....

Nombre del encargado de aseguramiento de calidad: .....

.....  
Firma del Postulante o de su Representante Legal

 <p>SAG Ministerio de Agricultura</p> <p>Gobierno de Chile</p>	<p><b>Solicitud de renovación de la autorización de laboratorios</b></p>	<p>Código: F-GF-CGP-PT-073 Versión:04</p>
--	--	---

**Sección II: Recepción de la solicitud** (Uso exclusivo del SAG)

Fecha recepción: .....

Oficina SAG que recepciona: .....

Nombre personal SAG que recepciona: .....

-----  
Firma personal SAG que recepciona

Por el presente instrumento, ....., Cédula de Identidad N° ..... de nacionalidad..... con domicilio en ..... Comuna de..... Región....., declaro bajo juramento que los antecedentes generales presentados al Servicio Agrícola y Ganadero en solicitud de autorización previa, así como los antecedentes específicos para los análisis/ensayo de:

<b>Ámbito agrícola</b>	
1. Determinación de residuos y contaminantes en productos hortofrutícolas.*	
2. Análisis de formulación plaguicidas y composición de fertilizantes*	
3. Captación de muestras de suelo/sustrato/raíces y realización de análisis nematológico oficial en viveros	
4. Captación de muestras y análisis de exportación en bebidas fermentadas y vinagres	
5. Captación de muestras y análisis de exportación en alcoholes y licores.	
6. Diagnóstico de Plum Pox Virus Raza D (PPV-D)*	
7. Análisis de alcoholes, bebidas alcohólicas, mostos y vinagres de importación	
8. Diagnóstico de hongos y similares en semilleros de exportación	
9. Diagnóstico de virus fitopatógenos en semilleros de exportación*	
10. Diagnóstico de virus en tejido vegetal de bulbos ornamentales de exportación*	
11. Monitoreo, muestreo y análisis en el marco del programa de certificación fitosanitaria*	
12. Análisis en aceites de oliva y aceites de orujo de oliva de exportación	
13. Diagnóstico de bacterias fitopatógenas en material de propagación de exportación	
14. Monitoreo y análisis de identificación de la plaga Drosophila Suzukii (matsumura) *	
15. Identificación de estados inmaduros de insectos mediante técnica PCR	
<b>Ámbito forestal</b>	
17. Diagnóstico de Fusarium Circinatum en muestras de viveros bajo control oficial	
<b>Ámbito pecuario</b>	
18. Diagnóstico de PRRS mediante RT-PCR en tiempo real*	
Diagnóstico de PRRS mediante ELISA*	
19. Determinación de residuos en productos pecuarios*	
20. Análisis microbiológico en el ámbito pecuario*	

21. Detección de anticuerpos frente a Mycoplasma gallisepticum, Mycoplasma synoviae y Mycoplasma meleagridis mediante técnica de ELISA-I	
22. Diagnóstico de Influenza aviar mediante ELISA	
23. Diagnóstico de tuberculosis bovina mediante pruebas serológicas*	
24. Diagnóstico de brucelosis bovina mediante pruebas serológicas en laboratorios y equipos de muestreos de ferias ganaderas*	
25. Detección de antígenos o anticuerpos para enfermedades pecuarias mediante técnica ELISA	
26. Diagnóstico de Leucosis Bovina mediante pruebas de ELISA e IDAG*	
27. Ámbito semillas	
Muestreo/análisis de semillas certificadas y análisis en semillas corrientes destinadas al comercio interno*	
28. Diagnóstico de hongos y oomycetes en material vegetal de propagación y sustratos para el programa de certificación de plantas frutales*	
29. Diagnóstico de virus, viroides y fitoplasmas en material de propagación *	
30. Inspección de semilleros sometidos a certificación varietal	
Otras Autorizaciones	
31.	

Marque con una "X" el análisis/ensayo al que postula la renovación

\*Completar formulario anexo.

1- ..... No han sufrido modificaciones.

2- ..... Han tenido modificaciones, y éstas fueron oportunamente notificadas al SAG

3-..... Han tenido modificaciones, y éstas no fueron notificadas oportunamente al SAG

Formulo la presente declaración para solicitar al SAG la renovación de mi autorización.

\_\_\_\_\_  
Firma Postulante o de su Representante  
Legal

Fecha.....

**Formulario para informar suspensión de actividades**

Código: F-GF-CGP-PT-079  
Versión:04

Por el presente instrumento, don/a .....  
....., cédula de identidad N°  
....., en nombre de  
....., RUT N°  
....., laboratorio de análisis/ensayos autorizado ante el SAG para  
realizar.....,  
declaro bajo juramento::

1- Que de acuerdo a lo estipulado en el numeral 7 letra c) del Reglamento Específico para la Autorización de Laboratorios de Análisis/Ensayos, con fecha....., el laboratorio al cual represento suspenderá las actividades en el ámbito de su autorización debido a la pérdida de la(s) siguiente(s) condiciones, requisitos o calidades que permitieron su autorización:

- .....
- .....
- .....
- .....

2- Que el presente aviso es realizado dentro de los cinco (5) días siguientes de haberse producido las razones antes señaladas.

---

Firma representante legal  
Laboratorio autorizado

Fecha recepción SAG:.....