**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA INVITACION PLAN NACIONAL SEMILLA (PNS)**

**2024**

|  |
| --- |
| **PLAN NACIONAL SEMILLA** |
| **Anexo 1. FORMATO DE INSCRIPCIÓN** |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE LA ORGANIZACIÓN** |
| Liste los cultivos y las variedades para las que se postula: | Cultivo (especie): | Nombre común de las variedades: | Años o meses de experiencia en este sistema producción: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nombre de la organización |   |
| Celular |  | Teléfono fijo |  |
| Correo electrónico |  |
| Datos de ubicación de la organización  | Departamento: |
| Municipio: |
| Vereda: |
| Dirección: |
| Tipo de organización |   |
| Año de conformación de la organización | dd/mm/aaaa | Número de miembros actuales |   |
| Cuantos de los miembros son mujeres |  |
| Personería Jurídica expedida por  |  | Fecha de expedicióndd/mm/aaaa |
|  |
| Fecha de expedición de la Cámara de Comercio | dd/mm/aaaa | Número:  |  |
| La organización participó en la primer vigencia de Plan Semilla (2013 – 2018) | SI\*  | NO  |
| ٭Si la respuesta es sí, indique que actividades de Plan Semilla (2013-2018) alcanzó hacer la organización |  |
| La organización cuenta con registro ICA para la producción de semilla certificada o selecionada |  SI\*   |  NO |
| ٭Si la respuesta es sí, diligencie la siguiente información y en caso de tener para más de una especie sólo diligencie una | Para que especie: |  |
| Categoría: |  |
| Número del registro ICA: |  |
| Fecha: | dd/mm/aaaa |
| En la actualidad, la organización se dedica a producir semillas o material de propagación  |  SI\* |  NO  |
| \*Si la respuesta es sí, indique cuales especies y en que categoría y el tiempo |
|  |
| la organización ha tenido experiencia en producción de semilla o material de propagación |  SI\* |  NO  |
| \* Si la respuesta es sí, indique el tiempo, la categoría y la especie |
|  |
| Indique las actividades económicas a las que se dedica la organización |  |
| Liste los cursos o capacitaciones en los que la organización ha participado e indique la entidad que lo dicto | Nombre del curso o capacitación | Entidad | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Que entidades del gobierno o internacionales identifica, como posibles aliados del sector productivo para la organización |  |
| Como se enteró de la invitación de PNS  |   |
| Sabe que es Trazabilidad  | SI\* | NO |
| ٭Si la respuesta es sí, la organización hace trazabilidad a la actividad agrícola a la que se dedican | SÍ | NO |
| **ASPECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN** |
| La organización cuenta con lote o terreno común, para la producción agrícola |  SI\*  |  NO |
| \*Si la respuesta es sí, responda lo siguiente |
| El terreno es: | Propio | Arrendado |
|  Otro, cual: |   |
| Área disponible del terreno (Ha) |  |
| El terreno cuanta con fuente de agua, cual es y de donde proviene |  |
| Del siguiente listado, marque con **X** los elementos de infraestructura, maquinaria, equipos y herramientas con los que cuenta la organización:(deberá anexar imagen correspondiente, de lo contrario no se tendrá en cuenta) |
| Empacadora | Rastra | Bomba de espalda |
| Aspersores | Niveladora | Etiquetadora |
| Sembradora | Cosechadora | Vivero |
| Desgranadora | Carro transportador | Invernadero/casa malla |
| Tractor | Guadaña/corta maleza | Bancos/camas de propagación |
| Mesa de gravedad | Motobomba | Zona de germinación |
| Zonas de recibo de material | Bodegas | Estibas |
| Área para disposición de desechos | Otros, cuales: |  |
| **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGNIZACIÓN** |
| Nombre del representante legal: |  |
| Identificación: (cc) |  |
| Dirección: |  |
| Municipio: |  |
| Vereda: |  |
| Departamento: |  |
| Tel. celular o fijo: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Fecha de ingreso a la organización: |  |
| **DOCUMENTOS REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN AL PNS** |
| Por favor tenga en cuenta el numeral 5.1. Requisitos de los documentos en los Términos de la Invitación, donde están los lineamientos que deben cumplir los documentos a enviar. |
| **Documentos** | **Lo envía** |
| **SI**  | **NO** |
| Carta de motivación |  |  |
| Fotocopia del documento de identificación del representante legal |  |  |
| Listado de los integrantes de la organización  |  |  |
| Certificado de existencia y representación legal de la organización  |  |  |
| Estado de Resultados y estado de la situación financiera de la organización  |  |  |
| Carta de la Gobernación o Alcaldía Municipal |  |  |
| Actas de reuniones de la organización o facturas emitidas |  |  |
| 3 cartas de recomendación (diferentes a la de Gobernación o Alcaldía) |  |  |
| Soportes fotográficos (PDF) de la infraestructura disponible  |  |  |
| PDF con la construcción del Plan de Agronegocios de Plan Semilla 1 (2014-2019)(Opcional) |  |  |
| Soporte asistencia tecnica |  |  |

En mi calidad de titular y representante de la información suministrada personal y de la organización nombrada, a través del presente registro autorizo expresamente a AGROSAVIA para que la utilice en el marco del Plan Nacional Semilla al cual deseo inscribirme y para que la comparta a terceros para su uso en acciones, y actividades tendientes a la ejecución del objeto misional y propósitos corporativos, en los términos establecidos en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y conforme a los lineamientos establecidos en su "Política para la Protección de Datos Personales la cual puede ser consultada en la página web.

AGROSAVIA informa al participante que cualquier modificación al presente aviso le será notificada mediante los canales que se dispongan para el efecto, y que la autorización para el uso de los datos personales que con su registro ha impartido, es absolutamente discrecional del titular de la información, por lo que podrá ser retirada cuando así se solicite

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma representante legal:

Nombre:

CC: