

**Formulario de identificación de los operarios del muestreo para muestreadores de material de propagación para el diagnóstico de plagas no cuarentenarias reglamentadas (PNCR).**

Código: F-ATR-AAT-300  
Versión:01  
Fecha de entrada en vigencia 14/04/2023  
Página 1 de 1

Identificación del postulante:

Nombre/Razón social: .....

Cédula de identidad/RUT N°: .....

Jefe de equipo responsable del muestreo: .....

Fecha de la capacitación: .....

Fecha de la realización del muestreo: .....

Identificación de los operarios del muestreo en terreno:

Nombre completo	Cédula de Identidad	Firma	Media Firma

---

Firma del Representante Legal o persona natural que postula

Fecha, .....

Este formulario solo será requisito llenar al realizar la labor de muestreo, lo que será solicitado en la supervisión anual que realiza el Servicio. Debe adjuntar a este formulario, como anexo, el contenido de la capacitación realizada y una planilla firmada por los participantes de la capacitación. Se llena un formulario por cada muestreo realizado.