1. **Datos del Solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **N° DIN:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

1. **Área para otorgar la Autorización:**

|  |
| --- |
| **Área de Autorización:** Elija un elemento. |
| **Categoría:** Elija un elemento. |
| **Dependencia responsable:** Elija un elemento. |
| **Nombre del Responsable Técnico o Superior Inmediato:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Cargo del Responsable Técnico o Superior Inmediato:** Elija un elemento. |
| **Sede Regional del SENASA con jurisdicción:** Elija un elemento. |

1. **Documentos de lectura y comprensión obligatoria: (inducción)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del documento o tema** | **Documento vinculado** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Descripción de la inducción:**

Las actividades de la inducción se llevan a cabo basadas en las responsabilidades asignadas en el documento Manual de Autorización de Terceros según la categoría y área de autorización asignada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Actividad (es) realizada (s)****(Procedimientos, instructivos, formularios, visita in situ, práctica supervisada, entre otros)[[1]](#footnote-1)** | **Evaluación** | **Responsable** |
|  |  | **Sí** | **No** | **Nombre** | **Cargo** | **Firma** |
|  |  |[ ] [ ]   |  |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |  |
|  |  |[ ] [ ]   |  |  |

1. **Evaluación:**

En caso de aplicar examen o algún tipo de prueba por favor adjuntar evidencia.

1. La persona inducida requiere evaluación: Elija un elemento.
2. Nota de la prueba ejecutada: Elija un elemento.
3. La persona inducida se encuentra lista para realizar las actividades asignadas: Elija un elemento.
4. **Seguimiento:**
5. Fecha de la próxima inducción y evaluación: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
6. Nota de la prueba ejecutada: Elija un elemento.
7. La persona inducida se encuentra lista para realizar las actividades asignadas: Elija un elemento.
8. **Autorización:**

En mi calidad responsable técnico, declaro que a partir de la fecha de finalización de inducción que aquí se registra, el autorizado se encuentra capacitado y por lo tanto aprueba para ser autorizado y llevar a cabo las actividades declaradas en este documento.

En mi condición de autorizado, declaro que he comprendido toda la información que el SENASA me ha brindado y la descrita en el documento Manual de Autorización de Terceros. Declaro que estoy listo para cumplir con las actividades asignadas.

Fecha de finalización de la inducción: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Firma del Responsable Técnico  | Nombre y Firma del Autorizado |
|  |  |

CD. Oferente/Oficializado

 oficializacion@senasa.go.cr, Unidad de Oficialización del SENASA

1. Debe incluirse al menos: Ley Fito Zoosanitaria y registros vinculados, Decretos, Reglamentos, Manuales, Instructivos y otros documentos de interés del área a autorizar. sistemas informáticos relacionados. [↑](#footnote-ref-1)