

**ANEXO II****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN ANUAL DE ASESORES****FORMULARIO F-02: los datos consignados en el presente tienen carácter de Declaración Jurada**

El que suscribe..... DNI:....., con domicilio legal en.....de la provincia de Corrientes, y con domicilio real enlocalidad Provincia..... con CUIT/CUIL: solicita la inscripción como (marcar con una x la/s categorías que corresponde):

11 A	Asesor Técnico	
11 B	Asesor Fitosanitario	

A. Datos profesionales

Título de Grado	Nº M.P.	Consejo o Colegio Emisor

B. Empresa a la que Asesora

CASA MATRIZ:		
Calle:	Nº:	C.P.:
Localidad:	Provincia:	
SUCURSAL:		
Calle:	Nº:	C.P.:
Localidad:	Provincia:	

C. Horario de atención profesional al público:

LUN:	MAR:	MIE:	JUE:	VIE:	SAB:
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

*categoría 01 y 02 debe cumplir 12 horas semanales discontinuas.

D. Asesor Fitosanitario

Curso de Actualización Realizado (SI/NO)	Fecha	Especialidad o Área de trabajo (Intensivo, fruticultura, extensivo, ornamental, otros)

Firma y Aclaración
del Titular/Apoderado

**INSTRUCTIVO
REQUISITOS INSCRIPCIÓN/RENOVACIÓN ASESORES**

- Presentar el **Formulario F-02** completo en todos sus campos y firmado por el titular/apoderado.

GENERAL: PAPELES QUE DEBEN ADJUNTARSE

- Copia de Constancia de Inscripción en AFIP
- Copia de DNI
- Certificación de Matrícula vigente del Consejo Profesional de Ingeniería Agronómica de la Provincia de Corrientes. (C.P.I.A.C.) y/o Certificación de Consejos/Colegios con Convenio de Reciprocidad.
- Copia del Comprobante de Depósito/transferencia del Arancel correspondiente a asesor.

ESPECÍFICO: PAPELES QUE DEBEN ADJUNTARSE

- Copia del certificado de aprobación del Curso habilitante para expedir receta fitosanitaria.
- Copia del informe Mensual de Trabajos Fitosanitarios realizados en los últimos 12 meses firmados en original por la Empresa y Asesor Técnico.