|  |
| --- |
| 1. **Información de Contacto**
 |
| **Entidad para certificar:**  |
| Dirección (incl. Código Postal, Ciudad, Estado/Provincia/región, Pais):  |
| Página web: | Teléfono:  |
| Correo electrónico: | Celular:  |
| **Contacto para FairTSA; Nombre y Cargo:** |
| Dirección (incl. Código Postal, Ciudad, Estado/Provincia/Región, País):  |
| Teléfono:  | Correo electrónico: |
| Celular:  | Skype: |
| ***Tenga en cuenta que debe presentar una solicitud por separado ante un organismo de certificación aprobado por FairTSA*** |

|  |
| --- |
| 1. **Operación**
 |
| 1 | ¿Cuenta con certificación orgánica? Si NoProporcione la información de contacto del organismo de certificación orgánica: Nombre e información de contacto del certificador: ¿Trabaja con un sistema de control interno (SCI) o todas las fincas miembros se inspeccionan individualmente? sistema de control interno inspección individualPara un SCI, ¿conoce los requisitos de FairTSA? Para obtener asistencia adicional, marque la casilla correspondiente Si NoRequerimos de apoyo |
| 2 | ¿Su operación cuenta con una o más instalaciones de procesamiento? ¿Qué actividades se llevan a cabo? Tenga en cuenta que la instalación de procesamiento también debe contar con la certificación FairTSA.  |

|  |
| --- |
| 1. **Productos y Precios:**
 |
| Enumere los productos que recibirán la certificación FairTSA y las cantidades promedio esperadas en la cosecha: |

|  |
| --- |
| 1. **Compradores de Comercio Justo**
 |
| Nosotros podemos apoyarlos con sus ventas de Comercio Justo. Si usted nos proporciona la información de contacto de su (s) vendedor (es) y/o empresa completa e información de contacto de posibles compradores de Comercio Justo, nos comunicaremos con ellos para explicarles las bondades de nuestro programa. Los compradores ya existentes suelen ser la mejor opción para comenzar con el Comercio Justo y fortalecer la escala y la ambición de sus proyectos de desarrollo comunitario de Comercio Justo.Contactos con los que podemos comunicarnos:  |

|  |
| --- |
| 1. **Consentimiento**

***Al firmar esta solicitud, afirmo lo siguiente:***  |
| 1 | Tengo acceso a la norma.  |
| 2 | Soy consciente de los siguientes requisitos: * Se deben pagar salarios mínimos o salarios promedio de la industria a todos los recolectores/trabajadores, incluyendo a los estacionales, migrantes y los recolectores/contratados.
* Los recolectores/trabajadores deben contar con un contrato de trabajo simple.
* Los trabajadores de tiempo parcial o de temporada tienen los mismos derechos básicos que los recolectores/ trabajadores de tiempo completo.
* Después de tres años, los salarios mínimos deben ser al menos un 10% superiores al salario mínimo, tanto para los recolectores como para los trabajadores de las instalaciones de procesamiento.
* Los trabajadores tienen derecho a organizarse, ya sea en sindicatos o en comités de trabajadores para una instalación específica.
* Si se utiliza equipo peligroso, se requiere de un programa escrito de Salud y Seguridad Ocupacional.
* Para la segunda inspección, la operación debe contar con una política escrita que cubra al menos todos los puntos enumerados en las secciones cinco y seis del estándar FairTSA.
 |
| 3 | * Toda la información proporcionada en esta solicitud es correcta y completa.
* Entiendo que necesito presentar informes trimestrales de ventas de Comercio Justo (ventas a compradores con licencia FairTSA).
* Se ha pagado o se está pagando la tasa anual de productor FairTSA aplicable.
 |

|  |
| --- |
| 1. **Firma de la Persona Autorizada**
 |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma Lugar Fecha*Nombre en letra imprenta y Cargo:  |