|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Información de Contacto** | | |
| **1** | **Entidad para certificar:** | |
| 2 | Dirección (incl. Código Postal, Ciudad, Estado/Provincia/Región, País): | |
| 3 | Página web: | Teléfono: |
| 4 | Correo electrónico: | Celular: |
| 5 | **Administrador del Programa de Comercio Justo, Nombre y Cargo** | |
| 6 | Dirección (incl. Código Postal, Ciudad, Estado/Provincia/Región, País): | |
| 7 | Teléfono: | Correo electrónico: |
| 8 | Celular: | Skype: |
| ***Tenga en cuenta que debe presentar una solicitud por separado ante un organismo de certificación aprobado por FairTSA.*** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Operación** | |
| 3 | ¿Cuenta con certificación orgánica? Si No  Proporcione la información de contacto del organismo de certificación orgánica:  Nombre e información de contacto del certificador: |
|  | Indique cuantos acres/hectáreas desea certificar:  Que cultivos desea certificar: |
| 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 estar certificada por 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 trabajadores, incluidos los trabajadores estacionales, migrantes y subcontratados. * Los trabajadores deben tener un contrato de trabajo simple. * Los trabajadores de tiempo parcial o estacionales tienen los mismos derechos básicos que los trabajadores de tiempo completo. * Después de tres años, los salarios deben ser al menos un 10% por encima del salario mínimo, tanto para los trabajadores agrícolas como para los 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. * Precio Justo y Primas Sociales: En las grandes explotaciones, los trabajadores agrícolas se beneficiarán únicamente. En las pequeñas fincas, los agricultores y trabajadores pueden dividir los beneficios si lo aprueba FairTSA. * 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 FairTSA requiere la presentación de informes trimestrales de ventas a compradores con licencia FairTSA. * Se ha pagado o se está pagando la tasa anual de productor FairTSA aplicable. |

|  |
| --- |
| **5. Firma de la Persona Autorizada** |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Firma Lugar Fecha*    Nombre en letra imprenta y Cargo: |