

**SOLICITUD DE CARNE PARA PERSONA APLICADORA DE PLAGUICIDAS  
DECRETO 1843 DEL 22 DE JULIO DE 1991**

CIUDAD:	FECHA    DIA    MES    AÑO	Nº DE RADICACIÓN:
---------	----------------------------	-------------------

NOMBRES Y APELLIDOS	C.C N°	OCUPACION:
	EXPEDIDA EN:	

DIRECCION RESIDENCIA \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_                      TELEFONO \_\_\_\_\_

EMPRESA DONDE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO OFICINA
_____			FAX

<b>CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO</b>		
TEMA DE CAPACITACION	INTENSIDAD HORARIA	TITULO OTORGADO POR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

<b>INFORMACION POR TEMAS</b>		
HA RECIBIDO CAPACITACION EN	SI	NO
1. Información general sobre plaguicidas (concentraciones, formulaciones, precauciones, etc)		
2. Aspectos generales sobre intoxicación		



**REQUISITOS SOLICITUD DE CARNE DE APLICADOR DE PLAGUICIDAS  
DECRETO 1843 DE 1991**

- PRESENTAR FORMULARIO DE SOLICITUD DEBIDAMENTE DILIGENCIADO
- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA
- FOTOCOPIA DEL DIPLOMA QUE CERTIFICA ASISTENCIA A CURSOS SOBRE USO Y MANEJO DE PLAGUICIDAS CON INTENSIDAD HORARIA DE 60 HORAS COMO MINIMO PARA OBTENER EL CARNE POR PRIMERA VEZ; REALIZADO POR INSTITUCIÓN ACREDITADA PARA TAL FIN
- RECIBO CONSIGNACIÓN 4 ( SDMLV) SALARIOS DIARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES EN LA CUENTA DE AHORROS N° **39083324-2 DENOMINADA GOBERNACION DE BOYACA/ SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA/SALUD PUBLICA-BANCO DE OCCIDENTE CALLE 18 N° 10-54 TUNJA**
- UNA VEZ REALIZADA LA CONSIGNACIÓN DIRIGIRSE A LA TESORERIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ( PALACIO DE LA TORRE), DONDE SE LE EXPIDE UN RECIBO DE CAJA.
- PARA REFERENDARLO ACREDITAR ASISTENCIA A CURSO DE ACTUALIZACION CON 8 HORAS COMO MINIMO