En los términos del Acuerdo por el que se establecen los requisitos y especificaciones para la aprobación de Órganos de Coadyuvancia en la evaluación de la conformidad de las disposiciones legales competencia de la Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural a través del Servicio Nacional de Sanidad Inocuidad y Calidad Agroalimentaria, publicado en el DOF el 30 de octubre 2014.

yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aspirante a la Autorización como Tercero Especialista Fitosanitario en materia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

Manifiesto que no estudio posgrado de tiempo completo, ni laboro en el Gobierno Federal, Estatal, o Municipal, ni en Instituciones de Enseñanza e Investigación, Comités Estatales y/o Juntas Locales de Sanidad Vegetal, a excepción de quien me propone como candidato a autorización como tercero especialista Fitosanitario.

Lo anterior, para los fines legales procedentes, se firma la presente a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2022.

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE**