



**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS AGRÍCOLAS DE HONDURAS
(COLPROCAH)
COLEGIO DE INGENIEROS AGRONOMOS DE HONDURAS (CINAH)**



RENOVACION DE REGISTRO DE REGENTE AGRICOLA



No. _____

NOMBRE COMPLETO: _____ Col. No. _____ Colegio _____
 NACIONALIDAD: _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
 EDAD: _____ ESTADO CIVIL _____ No. TARJETA IDENT. _____

- 1.- EDUCACIÓN POST GRADO: (Doctorados y Maestrías)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____ Especialidad: _____
- 2.- EDUCACIÓN UNIVERSITARIA: (Ing. Agrónomo, Licenciados, BSA y afines)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____ Especialidad: _____
- 3.- EDUCACIÓN SUPERIOR: (Agrónomos y afines)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____
- 4.- EDUCACIÓN SECUNDARIA: (Peritos Agrícolas, Bachilleres Agrícolas, Técnicos Agrícolas y afines)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____

TIPO DE EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE BRINDARA REGENCIA (MARQUE CON UNA X)

- 1.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA LA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____
- 2.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA LA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____
- 3.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA LA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____
- 4 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____

DIRECCIÓN EXACTA DE SU RESIDENCIA: _____
 TELEFONO RESIDENCIA: _____ FAX: _____ E.MAIL _____

FECHA: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

PARA USO DE LA JUNTA DIRECTIVA NACIONAL DEL COLEGIO

FECHA RECIBIDO: _____ FECHA REGISTRO: _____

 PRESIDENTE COLPROCAH

 PRESIDENTE CINAH

 SUB DIRECTOR SENASA



**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS AGRÍCOLAS DE HONDURAS
(COLPROCAH)
COLEGIO DE INGENIEROS AGRONOMOS DE HONDURAS (CINAH)**



FORMULARIO DE REGISTRO DE REGENTE AGRICOLA



No. _____

NOMBRE COMPLETO: _____ Col. No. _____ Colegio _____
 NACIONALIDAD: _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
 EDAD: _____ ESTADO CIVIL _____ No. TARJETA IDENT. _____

- 1.- EDUCACIÓN POST GRADO: (Doctorados y Maestrías)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____ Especialidad: _____
- 2.- EDUCACIÓN UNIVERSITARIA: (Ing. Agrónomo, Licenciados, BSA y afines)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____ Especialidad: _____
- 3.- EDUCACIÓN SUPERIOR: (Agrónomos y afines)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____
- 4.- EDUCACIÓN SECUNDARIA: (Peritos Agrícolas, Bachilleres Agrícolas, Técnicos Agrícolas y afines)
 Título Obtenido: _____
 Centro Educativo donde obtuvo su Título: _____
 Año de Graduación: _____

TIPO DE EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE BRINDARA REGENCIA (MARQUE CON UNA X)

- 1.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA LA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____
- 2.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA LA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____
- 3.- NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA LA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____
- 4 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE BRINDARA REGENCIA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TIPO DE LA REGENCIA: A) CASA AGROPECUARIA _____ B) CASA IMPORTADORA _____ C) REGISTRO DE PRODUCTOS Y CASAS: _____
 D) FORMULADOR DE PLAGUICIDAS: _____
 REGENCIA QUE DESEMPEÑA A PARTIR DEL: _____ Horario _____ Dias _____
 TELEFONOS DE OFICINA _____ FAX: _____ E-mail: _____

DIRECCIÓN EXACTA DE SU RESIDENCIA: _____
 TELEFONO RESIDENCIA: _____ FAX: _____ E.MAIL _____

FECHA: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

NOTA: ADJUNTAR CON ESTE FORMULARIO: 1 COPIAS DE CADA UNO DE LOS TÍTULOS PROFESIONALES, 2 COPIAS DE CURRICULUM VITAE, 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET, 1 COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD, 1 COPIA DEL CERTIFICADO DE HABER RECIBIDO CURSO DE REGENTE.

PARA USO DE LA JUNTA DIRECTIVA NACIONAL DEL COLEGIO

FECHA RECIBIDO: _____ FECHA REGISTRO: _____

PRESIDENTE COLPROCAH

PRESIDENTE CINAH

SUB DIRECTOR SENASA



COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS AGRÍCOLAS DE HONDURAS
(COLPROCAH)
COLEGIO DE INGENIEROS AGRONOMOS DE HONDURAS (CINAH)



SOLICITUD USO DE SELLO DE REGENCIAS AGRÍCOLAS

Tegucigalpa, M.D.C. _____ **del** _____

Señores
Juntas Directivas
Su Oficina

Estimados Señores:

Yo, _____, Colegiado No. _____, Colegio _____, en mi propia representación solicito a ustedes por este medio, se me autorice el uso del sello de Regente Agrícola y se proceda a su elaboración, el cual estoy consciente que se me entregara al cumplir los requisitos y previo pago del valor del mismo.

El uso que se dará al sello se enmarcara dentro de las siguientes formas:

- Regentes de casas agropecuarios ()
- Registro de Productos Agrícolas ()
- Recomendaciones ()
- Notas Técnicas y otros tramites ()
- Recetas Técnicas ()
- Otros documentos requeridos por la autoridad competente (SENASA) y aquellos establecidos en la norma de Procedimientos. ()

Miembro colegiado Permanente desde (fecha): _____;
Registro de Regentes No. _____.

Actualmente mi situación como Miembro de mi colegio es la siguiente:

- Solvente Constante ()
- Solvente Inconstante ()
- Solvente por arreglo de pago (en operación) ()
- Moroso en vías de arreglo de pago ()

Respecto al tipo de sello que solicito. Metal con estuche (), de Madera (). Deseo que mi nombre, titulo, o Institución aparezca en el sello, en la siguiente forma:

Estoy igualmente entendido que deberé adherir el Timbre del Profesional Agrícola a aquellos documentos que según la Ley de los Colegios, deben incluir dicho Instrumento.

Finalmente estoy consciente que una vez recibido el sello, se le debe dar el uso correspondiente y deberé mantener la solvencia en mis obligaciones gremiales, caso contrario se pedirá la nulidad de los documentos que se suscriban y autoricen con el sello.

Atentamente,

FIRMA DEL SOLICITANTE