

Solicitud de autorización para aplicación terrestre mecanizada de productos fitosanitarios a menos de 300 mts. de Centros Educativos

Descripción.

Es la solicitud de autorización para aplicación terrestre mecanizada de productos fitosanitarios a menos de 300 mts. de Centros Educativos. El mismo tiene una validez de 6 meses a 1 año, dependiendo de la actividad (agricultura extensiva o intensiva).

¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Esta información se encuentra disponible en la web tramites.gub.uy.

Para acceder a la misma ingresar en el siguiente enlace:

<https://www.gub.uy/tramites/solicitud-autorizacion-aplicacion-terrestre-mecanizada-productos-fitosanitarios-menos-300-mts-centros-educativos>

¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

- Contar con usuario de cuenta ID Uruguay Validado
- Empresa solicitante debe de estar inscrita en el RUO y en DGSA
- Contar con Ingeniero Agrónomo responsable.
- Disponer de foto aérea del lugar terrestre en donde se va a aplicar el producto fitosanitario

¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?

I. Ingresar Solicitud



[Regístrate](#)

Ingresá con tu Usuario gub.uy

Cédula: [No tengo documento uruguayo](#)

Ej. 16180339

Cancelar

Continuar



Ingresar con Cédula digital

Es necesario contar con lector de cédula

- El Solicitante debe completar con su número de documento el espacio “Cédula” o en caso de no contar con la misma, deberá hacer click en “No tengo documento uruguayo”. Si no se encuentra registrado en el Portal del Estado deberá hacer click en “Registrarse” y seguir los pasos que se indican.
- Luego debe hacer click en “Continuar”

Ingresá con tu Usuario gub.uy

Contraseña: [¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Volver

Continuar

- Ingrese su contraseña creada en el Portal del Estado en el espacio “Contraseña” y haga click en “Continuar”

1. Identificación del Solicitante



Identificación del solicitante

Identificación del solicitante Los campos indicados con * son obligatorios

Tipo de documento: **C.I.**

Número de documento: **51372608**

Apellidos: **Peregalli**

Nombres: **Josefina**

- 1.1. “Identificación del Solicitante”: El sistema completará automáticamente el tipo y número de documento, según el utilizado para registrarse, además de los nombres y apellidos.

Domicilio

Departamento*:

Localidad*:

Calle/ruta*:

Número/km*:

Otros datos:

- 1.2. Deberá completar los datos del “Domicilio”, los cuales son obligatorios, salvo “Otros datos” que es opcional:

- Departamento: deberá seleccionar una opción de la lista despegable con los 19 departamentos del país.
- Localidad: este campo deberá completarlo obligatoriamente.
- Deberá completar el espacio “Calle o ruta” para completar el domicilio.
- Introducir un número de puerta o km.
- Si se tiene información complementaria y considera que es relevante para la solicitud, agregarla en “Otros datos”.

Datos de contacto

Teléfono*:

Otro teléfono:

Correo electrónico*:

- 1.3. En “Datos de Contacto”, deberá completar el espacio “Teléfono” que es obligatorio. “Otro teléfono” queda a su criterio completarlo ya que es de carácter opcional. “Correo electrónico” valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un “@” y un “.”

Cláusula de consentimiento informado

De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: procesar la solicitud correspondiente al trámite que usted está iniciando.

El responsable de la base de datos es el Ministerio de Ganadería, Agricultura y Pesca y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Constituyente 1476, Montevideo, según lo establecido en la LPDP.

En caso de servicios digitales, su cédula de identidad quedará vinculada al trámite que está realizando, de forma de facilitar su consulta y monitoreo. Podrá gestionar su funcionamiento y obtener información adicional en la opción “Mi Perfil” ingresando a <https://www.gub.uy>

[<< Anterior](#)

[Siguiente >>](#)

- 1.4. Para finalizar este primer formulario se presenta la Cláusula de Consentimiento Informado.
- 1.5. Luego, deberá seleccionar “Siguiente” para pasar al próximo paso.

2. Ingeniero Agrónomo y Empresa Aplicadora

1 Identificación del solicitante

2 **Ing. Agrónomo y Emp. aplicadora**

3 Datos de la aplicación

4 Firma formulario

Ing. Agrónomo y Emp. aplicadora

Datos del Ingeniero Agrónomo que supervisa Los campos indicados con * son obligatorios

Tipo de documento*: ▼

Número de documento*:

Apellidos*:

Nombres*:

Nº caja de profesionales:

Nº de usuario DGSA:

- 2.1 Deberá completar los campos obligatorios de “Datos del Ingeniero Agrónomo que supervisa”:
- Debe seleccionar el tipo de documento (C.I., Pasaporte u Otro).
 - Debe completar su número de documento.
 - Deberá completar manualmente su Nombre y Apellido
 - Opcionalmente podrá completar Nº Caja de Profesionales y Nº de usuario DGSA.

Domicilio Ingeniero Agrónomo

Departamento:

Localidad:

Calle/ruta:

Número/km:

Otros datos:

Datos de contacto del Ingeniero Agrónomo

Teléfono:

Otro teléfono:

Correo electrónico:

2.2 Se le solicita completar los siguientes campos obligatorios del “Domicilio del Ingeniero Agrónomo”:

- Departamento: deberá seleccionar una opción de la lista despegable con los 19 departamentos del país.
- Localidad: este campo deberá completarlo obligatoriamente.
- Deberá completar el espacio “Calle o ruta” para completar el domicilio.
- Introducir un número de puerta o km.
- Si se tiene información complementaria y considera que es relevante para la solicitud, agregarla en “Otros datos”.

2.3 En “Datos de Contacto del Ingeniero Agrónomo”: deberá completar el espacio “Teléfono” que es obligatorio. “Otro teléfono” queda a su criterio completarlo ya que es de carácter opcional. “Correo electrónico” valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un “@” y un “.”

Descripción de la empresa aplicadora

Tipo de agricultura: Agricultura intensiva (horticultura y fruticultura)
 Agricultura extensiva

Razón social:

Operario responsable de la aplicación:

Número de documento del operario:

2.4 Deberá seleccionar una de las siguientes opciones del campo “Tipo de agricultura”:

- Agricultura intensiva (horticultura y fruticultura) – En caso de seleccionar, aparecerá el campo obligatorio “N° DIGEGRA, INAVI o RUO”.
- Agricultura extensiva – En caso de seleccionar, aparecerán los campos obligatorios “N° de equipo” y “RUO en DGSA”.

2.5 Deberá completar los siguientes campos obligatorios de la Empresa Aplicadora:

- Razón Social
- Operario responsable de la aplicación
- Número de documento del operario

Domicilio de empresa

Departamento:	Montevideo
Localidad:	MONTEVIDEO
Calle/ruta:	
Número/km:	
Otros datos:	

Datos de contacto de la empresa

Teléfono:	
Otro teléfono:	
Correo electrónico:	

2.6 Se le solicita completar los siguientes campos obligatorios del “Domicilio de la Empresa”:

- Departamento: deberá seleccionar una opción de la lista despegable con los 19 departamentos del país.
- Localidad: este campo deberá completarlo obligatoriamente.
- Deberá completar el espacio “Calle o ruta” para completar el domicilio.
- Introducir un número de puerta o km.
- Si se tiene información complementaria y considera que es relevante para la solicitud, agregarla en “Otros datos”.

2.7 “Datos de contacto de la Empresa”: completar el campo “Teléfono” que es obligatorio. “Otro teléfono” es de carácter opcional. En “Correo electrónico” se valida que el mismo sea un correo electrónico existente comprobando que tenga un “@” y un “.”

2.8 Luego, deberá seleccionar “Siguiente” para pasar al próximo paso.

3. Datos de la aplicación

1 Identificación del solicitante

2 Ing. Agrónomo y Emp. aplicadora

3 **Datos de la aplicación**

4 Firma formulario

Datos de la aplicación

Datos de la aplicación Los campos indicados con * son obligatorios

Departamento*:

Padrones*:

Cultivo/s*:

Productos fitosanitarios a utilizar *

	Principio activo*	Categoría toxicológica*	Dosis a utilizar*
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[+ Agregar](#)

Alerta
No se autorizarán productos fitosanitarios de Categoría Toxicológica Ia o Ib o II (dos) (PCS-OMS, 2009).

- 3.1 Deberá completar los siguientes campos obligatorios de “Datos de la aplicación”:
- Departamento - seleccionar una opción de la lista desplegable con los 19 departamentos del país
 - Padrones
 - Cultivo/s
- 3.2 Deberá completar los siguientes campos obligatorios de la tabla “Productos fitosanitarios a utilizar”:
- Principio activo
 - Categoría toxicológica
 - Dosis a utilizar

Datos del centro educativo

Número*:


Nombre:

Ubicación*:

Nombre del Director/a del centro educativo*:

Teléfono del centro educativo*:

Plano de la ubicación

Adjuntar plano*: Ningún archivo seleccionado 

[<< Anterior](#)

[Siguiente >>](#)

3.3 Se debe completar la siguiente información obligatoria de “Datos del Centro Educativo”:

- Número – (Solo acepta números)
- Nombre – (Opcional)
- Ubicación
- Nombre del Director/a del Centro Educativo
- Teléfono del Centro Educativo

3.4 Deberá adjuntar el plano de la ubicación. (Formato disponible: PDF, JPG, PNG)

3.5 Luego, deberá seleccionar “Siguiente” para pasar al próximo paso.

4. Firmar formulario

1  Identificación del solicitante	2  Ing., Agrónomo y Emp. aplicadora	3  Datos de la aplicación	4  Firma formulario
---	---	---	---


Firma formulario

Firma Los campos indicados con * son obligatorios

Tipo de firma*: Firma manual
 Firma electrónica

Firma manual

Descargar formulario [Descargar](#)

Adjuntar formulario firmado *: Ningún archivo seleccionado 

Una vez adjuntado el formulario, haga click en el botón "Finalizar".

- 4.1 Para el paso ***"Firmar formulario"*** podrá optar por el tipo de firma que desea utilizar. La selección es obligatoria, excluyente e incide en los pasos a seguir para firmar el formulario.
- 4.2 En caso de elegir **"Firma manual"**, aparecerá el link "Descargar formulario", el cual deberá seleccionar para bajar el formulario, firmar y adjuntar en "Adjuntar formulario firmado" – (Formato disponible: PDF)
- 4.3 Por último, deberá seleccionar "Finalizar" para dar por terminada la tarea. Recibirá un mail informando que su trámite ha sido ingresado exitosamente.



Firma formulario

Firma Los campos indicados con * son obligatorios

Tipo de firma: Firma manual
 Firma electrónica

Para efectuar la firma electrónica, haga click en el botón "Finalizar".

[<< Anterior](#)

Finalizar >>

- 4.4 En caso de elegir **"Firma electrónica"**, deberá seleccionar "Siguiete" y le aparecerá una ventana emergente para efectuar la misma.
- 4.5 Recibirá un mail informando que su trámite ha sido ingresado exitosamente.

II. Modificar solicitud

Modificar solicitud



Observaciones del funcionario

Observaciones del funcionario

Observaciones: Por favor indicar nombre completo del solicitante.
Revisar información de RUT y Razón social.

Siguiente

- 1.1 En caso de que el Funcionario solicite corrección de datos, podrá visualizar las observaciones que le fueron realizadas.
- 1.2 Luego, deberá presionar “Siguiente” para poder realizar las modificaciones solicitadas.

Modificar solicitud



Identificación del solicitante

Datos del solicitante

Tipo de documento: **C.I.**

Número de documento: **51372608**

Apellidos: **Peregalli**

Nombres: **Josefina**

- 1.3 También se presenta la Solicitud ingresada con los datos cargados inicialmente modificables (solo se muestra la primera imagen de manera ilustrativa).

Los pasos que podrá modificar son los siguientes:

- Identificación del Solicitante
- Ingeniero Agrónomo y Empresa Aplicadora
- Datos de la aplicación
- Firma formulario

- 1.4 Luego deberá presionar “Finalizar” para dar por terminada la tarea.

¿Dónde puedo realizar consultas?

- En Montevideo:
 - Dirección: Convención 1332 esquina Avenida 18 de Julio.
 - Teléfonos: 2900 2485 / 2472 y 2631 interno 214 - División Servicio Social
 - Correo electrónico: social.stsffaa@direcciongeneraldelosservicios.gub.uy
 - Horario de atención: lunes, martes, jueves y viernes de 09:00 a 12:00 horas.
- En los canales de Atención Ciudadana:
 - En forma telefónica a través del 0800 – INFO (4636) o *463.
 - Vía web a través del mail: atencionciudadana@agesic.gub.uy.
 - En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en www.atencionciudadana.gub.uy

¿Cómo continúa el trámite dentro del organismo una vez iniciado en línea?

El Funcionario de Mesa de Entrada deberá revisar la solicitud del ciudadano. Posteriormente se le informará de posibles correcciones en su Solicitud o continuará con la revisión dentro del Departamento.