International Organic Inspectors Association
Box 6, Broadus, MT 59317
406-436-2031 ioia@ioia.net www.ioia.net

SOLICITUD DE MEMBRESIA PARA INSPECTORES

Por favor, imprima o tipee. Adjunte su Currículo Vitae. El Comité de Membresia le otorgara la categoría de Miembro de Soporte Individual o Miembro inspector, según su capacitación y experiencia. La información suministrada puede ser usada en el Directorio de Miembros de IOIA. Antes de firmar, asegúrese de leer los Códigos de Ética y de Conducta de IOIA.

Los Criterios de aceptación, basados en los Estatutos de IOIA son:

- Curso básico de inspección.
- Capacitación o experiencia en agricultura, procesamiento, y/o comercialización.
- Experiencia o capacitación en inspección en agricultura orgánica, procesamiento de alimentos y/o comercialización.
- Revisión y aprobación por el Comité de Membresia de IOIA.
- Completar la Solicitud de Membresia de IOIA.
- Conocimiento y aceptación de la Declaración de Objetivos y de los Códigos de Ética y Conducta de IOIA.

Experiencia en inspección de producción orgánico, procesamiento de alimentos y/o comercialización. La experiencia mínima se puede documentar de dos maneras: 1. Die inspecciones orgánicos realizadas, más una carta de una agencia de certificación confirmando el completamiento de dichas inspecciones. O bien, 2. Cinco inspecciones supervisadas más una carta de un miembro Inspector atestiguando el completamiento de dichas inspecciones.

Categoría de Miembro Solicitado: Inspector ☐ Miembro Individual de Soporte ☐

Por favor, no completa esta solicitud a menos que cumpla con los criterios para ser Miembro Inspector. Los demás solicitantes deberán completar la Solicitud de Miembros de Soporte.

Nombre Primero _____ Apellido 1 _____

Apellido 2 _____

Dirección Completo _____ Estado/Provincia _____ País _____

Teléfono: Particular _____ Comercial/Profesional: _____

Correo electrónico _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Genero *(indique)*: Masculino ☐ Femenino ☐

For the Office:
Received by: Date: Amount received:
Courses verified Inspections verified
Initial level of membership Letter of acceptance sent Date

Idiomas *(bajo Otros, indicar, además, su anejo: F para fluido; C para conversación solamente)*;

Nativo/Materno: Otros idiomas:

Educación Alcanzada *(titulado, ano, escuela/universidad)*;

Ocupación y Cargos (últimos 3 años):

Cursos de Inspección Realizados *(indique)*: Finca ☐ Ganadería ☐ Procesamiento ☐

Dos Referencias Profesionales *(nombre, dirección, teléfono, correo electrónico)*:

1.
2.

Explique brevemente su interés y compromiso en relación con la producción orgánica:

Explique brevemente su interés en ser miembro de IOIA:

Número Aproximado de inspecciones **orgánicas** realizadas:

Finca ☐ Ganadería ☐ Procesamiento ☐

Experiencia en Inspección:

Año (s)	**Agencia de Certificación**	**Año (s)**	**Agencia de Certificación**

Finca:

Algodón ☐	Arboles frutales ☐	Arroz ☐	Brotes/germinados ☐	Cacao ☐	Caña de azúcar ☐
Café ☐	Citrus ☐	Citrus ☐	Cultivos Extensivos ☐	Especias ☐	Fruta fina/ pequeña ☐
Frutas tropicales ☐	Grupos de Productores ☐	Hongos/setas ☐	Invernaderos ☐	Jarabe de Maple ☐	Miel ☐
Nueces ☐	Recolección silvestre ☐	Tabaco ☐	Te ☐	Vegetales frescos ☐	Vinas ☐
Otros:					

Ganadería:

Acuacultura ☐	Aves de corral ☐	Bufalos ☐	Caprinos ☐	Huevos ☐	Lecheros ☐
Ovinos ☐	Porcinos ☐	Vacunos ☐	Otros:		

Procesamiento:

Almacenamiento ☐	Cocción ☐	Congelado ☐	Descafeinado ☐	Descascarado ☐	Deshidratado ☐
Desmotadora ☐	Estalación ☐	Embotellado ☐	Empacado en fresco ☐	Enlatado ☐	Escamado ☐
Extracción de aceite ☐	Extracción de miel ☐	Extrusión ☐	Fermentación ☐	Fracc. Huevos ☐	Matanza ☐
Horneado ☐	IQF ☐	Limpieza de granos ☐	Maltería ☐	Molienda ☐	Pasteurización ☐
Procesos textiles ☐	Venta al menudeo ☐	Zumos ☐	Otros:		

Productos Procesados:

Alimentos para mascotas ☐	Azucar ☐	Cafe ☐	Cereales ☐	Cerveza ☐	Chocolate ☐
Especias ☐	Harinas ☐	Mantequilla de nueces ☐	Masa ☐	Multi-ingredientes ☐	Pasta ☐
Productos de soya ☐	Productos de higiene personal ☐	Pures ☐	Salsas ☐	Sopas ☐	Productos lácteos ☐
Tofu ☐	Vinagre ☐	Vino ☐	Vitaminas/ suplementos ☐	Otros:	

Agregue a la información precedente, una declaración personal resumida que Ud. desearía que este impresa en el Directorio de Miembros:

Esta interesado/a en participar en algún Comité de IOIA? Si ☐ No ☐ Por favor, indique:

Junta de directores ☐	Membresia ☐	Acreditación ☐	Estatutos/reglamentos ☐
Finanzas ☐	Capacitación ☐	Canadiense ☐	Latinoamericano ☐
Comunicaciones ☐	Éticas ☐	Recaudación de fondos ☐	
Condiciones de trabajo/compensación de los inspectores ☐			

Otorga permiso a IOIA para poner sus datos del Directorios en el sitio web de IOIA?

Si ☐ No ☐ **Nota:** IOIA requiere su permiso por escrito. Sin él, sus datos no serán incluidos.

Por la presente declaro que toda la información suministrada es real y exacta. Apoyo los objetivos de IOIA y acuerdo respetar los Códigos de ética y de conducta de IOIA. En case de disputa, la jurisdicción para la resolución será la de Montana, EE. UU.

Firma Fecha

X

Para pagar en línea la cuota anual de membresía de inspector de US$62.00, solicite un código escribiendo a _____ ioia@ioia.net y te enviaremos un enlace de pago.
También puede enviar el pago a: IOIA, PO Box 6, Broadus Montana USA 59317

¡Gracias por su apoyo!