|  |
| --- |
| 1. **Información de Contacto**
 |
| **1** | **Entidad a ser certificada:**  |
| 2 | Dirección (incl. Código Postal, Ciudad, Estado/Provincia/Región, País):  |
| 3 | Página web: | Teléfono:  |
| 4 | Correo electrónico: |  Celular:  |
| 5 | **Administrador del Programa de Comercio Justo, Nombre y Cargo** |
| 6 | Dirección (incl. Código Postal, Ciudad, Estado/Provincia/Región, País):  |
| 7 | Teléfono:  | Correo electrónico: |
| 8 | Celular:  | Skype: |
| ***Tenga en cuenta que debe presentar una solicitud por separado ante un organismo de certificación aprobado por FairTSA.*** |

|  |
| --- |
| 1. **Operación**
 |
| 1 | ¿Esta solicitud forma parte de la certificación ROA?Si No | ¿Solicita la certificación para el sistema de Garantía de la WFTO?Si No |
| 2 | ¿Están organizado como una cooperativa? Si NoEn caso contrario, explique su estructura organizativa:  |
| 3 | ¿Su operación cuenta con una o más instalaciones de procesamiento? ¿Qué actividades se llevan a cabo?Tenga en cuenta que la instalación de procesamiento también debe contar con la certificación FairTSA.  |
| 4 | ¿Cuentan con la certificación orgánica? Si NoProporcione la información de contacto del organismo de certificación orgánica:Nombre y datos de contacto de la persona de contacto de la certificadora: ¿Trabajan con un Sistema de Control Interno (SCI) o se inspeccionan todas las fincas miembros individualmente? Sistema de Control Interno Inspección individualPara un SCI ¿conoce los requisitos de FairTSA? Para obtener asistencia adicional, marque la casilla correspondiente. Si NoRequerimos de apoyo |
| 5 | ¿Cuántos miembros tiene el grupo de productores? Cuál es el promedio en acres/hectáreas?¿Cuál es el rango (más pequeño y grande) de las operaciones miembro? ¿Ofrecen servicios adicionales para los miembros? ¿La operación emplea trabajadores contratados, estacionales o migrantes? ¿Cuántos? ¿La operación proporciona alojamiento a los trabajadores en el lugar? Por favor, envíenos una copia del certificado de incorporación. |
| 6 | **Productos y Precios:** Enumere los productos que recibirán la certificación FairTSA y las cantidades promedio esperadas de la cosecha: Por favor, explique cómo se les paga a los miembros de la cooperativa por sus productos: Proporcione la dirección si ésta es diferente de la sección 1:  |

|  |
| --- |
| 1. **Compradores de Comercio Justo**
 |
| 1 | Nosotros podemos apoyarlos con sus ventas de Comercio Justo. Si usted nos proporciona la información de contacto de su (s) vendedor (es) y/o empresa completa e información de contacto de posibles compradores de Comercio Justo, nos comunicaremos con ellos para explicarles las bondades de nuestro programa. Los compradores ya existentes suelen ser la mejor opción para comenzar con el Comercio Justo y fortalecer la escala y la ambición de sus proyectos de desarrollo comunitario de Comercio Justo. Contactos con los que podemos comunicarnos:  |

|  |
| --- |
| 1. **Consentimiento**

***Al firmar esta solicitud, afirmo lo siguiente::***  |
| 1 | Tengo acceso a la norma.  |
| 2 | Soy consciente de los siguientes requisitos:* Se deben pagar salarios mininos o salarios promedio de la industria a todos los trabajadores, incluidos los trabajadores estacionales, migrantes y subcontratados.
* Los trabajadores deben tener un contrato de trabajo simple.
* Los trabajadores de tiempo parcial o estacionales tienen los mismos derechos básicos que los trabajadores de tiempo completo.
* Después de tres años, los salarios deben ser al menos un 10% por encima del salario mínimo, tanto para los trabajadores agrícolas como para los de las instalaciones de procesamiento.
* Los trabajadores tienen derecho a organizarse, ya sea en sindicatos o en comités de trabajadores para una instalación específica.
* Si se utiliza equipo peligroso, se requiere de un programa escrito de Salud y Seguridad Ocupacional.
* En las grandes explotaciones, la Prima Social debe beneficiar únicamente a los trabajadores agrícolas. En las pequeñas explotaciones, los agricultores y trabajadores pueden dividir la Prima Social si FairTSA lo aprueba.
 |
| 3 | * Toda la información proporcionada en esta solicitud es correcta y completa.
* Entiendo que FairTSA requiere la presentación de informes trimestrales de ventas a compradores con licencia de FairTSA.
* Se ha pagado la tarifa anual del productor de FairTSA de USD 425.00 o está en marcha.
 |

|  |
| --- |
| **5. Firma de la Persona Autorizada**  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *Firma Lugar Fecha*Nombre en letra imprenta y Cargo:  |