

---

COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE MICHOACÁN  
UNION MEXICANA DE FABRICANTES Y FORMULADORES DE AGROQUÍMICOS  
A.C.

---

## CURSO

# Formación de Instructores en el Uso Responsable de Agroquímicos (PURA)

### Objetivo del curso:

Al finalizar el Curso-Taller el asistente será capaz promover y capacitar en el Uso Responsable de Agroquímicos, con la población directa o indirectamente expuesta a riesgos sanitarios por el uso y manejo de agroquímicos.

### Perfil del asistente:

Personal técnico relacionado con la asistencia técnica y capacitación en materia de Inocuidad Agrícola, Buen Uso y Manejo de Agroquímicos y Buenas Prácticas Agrícolas, etc. Así como personal relacionado con actividades de asistencia técnica en la producción de vegetales y/o comercialización de agroquímicos.

**Fecha:** 16 y 17 de julio de 2024.

**Lugar:** Salón del Hotel Holiday Inn Uruapan. Boulevard Industrial No. 1705, Col. Villa Uruapan, Michoacán.

**Horario:** 9:00 a 14:30 horas.

### Inscripción:

- Enviar su ficha de inscripción (Anexo 1) y comprobante de pago al correo [inocuidad@cesavemich.org.mx](mailto:inocuidad@cesavemich.org.mx) con copia a [inoagricola.cesavemich@gmail.com](mailto:inoagricola.cesavemich@gmail.com)
- El curso incluye: Constancia de asistencia, Material impreso y servicio de cafetería.
- Se entregará constancia del curso. Los asistentes que aprueben la evaluación final podrán obtener su clave como Difusor PURA emitido por UMFFAAC.
- Cuota de recuperación \$2,300.00 (Dos mil doscientos pesos 00/100 M.N.). Realizar depósito nombre del Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Michoacán en la cuenta 0118871442, CLABE 012528001188714428 de BBVA Bancomer.

### Contenido del Programa

Horario	Tema/Contenido	Ponente
Día 1		
08:45 - 09:00	Registro	
9:00-09:15	Encuadre del curso	

09:15 – 11:00	<b>Selección y Uso de Agroquímicos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definiciones</li> <li>Clasificación</li> </ul>	Coordinación de ATOX y PURA
11:00 – 11:15	Receso	
11:15 - 12:30	<b>La importancia de la revisión de la etiqueta como herramienta de seguridad e Inocuidad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Información de una etiqueta debidamente registrada</li> <li>Clasificación toxicológica</li> <li>Registro RSCO</li> </ul>	
12:30 – 13:30	<b>Programa DENUNCIA; Plaguicidas ilegales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Qué son?</li> <li>Como identificarlos</li> <li>Efectos nocivos por su uso</li> </ul>	Coordinación de ATOX y PURA
13:30 – 14:30	<b>Equipo de Protección Personal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elementos que lo conforman</li> <li>Como usarlo adecuadamente</li> </ul>	

Horario	Tema/Contenido	Ponente
<b>Día 2</b>		
08:45 – 09:00	Registro	
09:00 – 10:30	<b>NOM-003-STPS: Condiciones de Higiene y Seguridad</b>	Coordinación de ATOX y PURA
10:30-11:00	<b>Manejo de residuos peligrosos (general)</b>	
11:00 – 11:15	Receso	
11:15 – 12:15	<b>Programa Campo Limpio</b>	AMOCALI A.C./CESAVEMICH
12:15 – 13:00	<b>Requerimientos de BUMP en Programas de Inocuidad</b>	CESAVEMICH
13:00 – 14:00	<b>Programa ATOX</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Función</li> <li>Estadísticas</li> </ul>	Coordinación de ATOX y PURA
14:00 – 14:30	<b>Evaluación y entrega de constancias</b>	

**INFORMES:** Comuníquese al Programa de Inocuidad Agrícola del Comité Estatal de Sanidad Vegetal de Michoacán. Independencia 19, Int. 201-A, Col. Centro, C.P. 60000, Uruapan, Mich. Teléfono 01 452 5289183 y al 01 452 5241581 Ext. 2 [inocuidad@cesavemich.org.mx](mailto:inocuidad@cesavemich.org.mx)

**ANEXO 1**  
**FORMATO DE INSCRIPCION AL**  
**Curso Formación de Instructores en Uso Responsable de Agroquímicos**  
**16 y 17 de julio de 2024, Uruapan, Mich.**

DATOS DEL PARTICIPANTE:					
Nombre:					
Empresa donde labora:					
Puesto que desempeña:					
Profesión:		Correo electrónico			
DATOS DE FACTURACIÓN					
Razón Social:					
RFC:		Dirección			
Municipio:		Estado:		Código Postal:	
Régimen Fiscal:					
Uso de CFDI:		Forma de Pago:			
Nombre del contacto:					
Correo:		Teléfono:			

Nota: Adjunte el comprobante de depósito al enviar su Formato de Inscripción.  
 Adjunta Constancia de Situación Fiscal.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Asistente