La Comisión Nacional para el Uso Forense del ADN (CNUFADN) a través de la Comisión Técnica Permanente (CTP) y dando cumplimiento a lo establecido en:

* El **Artículo 8 del REAL DECRETO 1977/2008** por el que se regula el procedimiento de evaluación de los laboratorios de análisis de ADN.
* El **Acuerdo de la CNUFADN sobre acreditación y control de calidad de los laboratorios** aprobado en el pleno de la CNUFADN con fecha 21/07/2009.
* La **DECISIÓN MARCO 2009/905/JAI DEL CONSEJO DE LA UNION EUROPEA sobre** acreditación de prestadores de servicios forenses que llevan a cabo actividades de laboratorio.

Dirige el presente documento de solicitud **anual** de documentación en materia de garantía de calidad y acreditación a los distintos laboratorios de genética forense que prestan servicios en el Estado Español, con el fin de conocer el grado de cumplimiento de los laboratorios con respecto al acuerdo de la CNUFADN sobre acreditación y control de calidad.

La documentación aportada por cada laboratorio será evaluada por la Comisión Técnica Permanente, que propondrá a la CNUFADN una lista de laboratorios que cumplen con el acuerdo sobre acreditación y control de calidad.

Por favor, cumplimente los datos que se solicitan en el formulario que se incluye en el presente documento y envíelo de manera digitalizada adjuntando copias compulsadas de las certificaciones correspondientes y otra documentación adicional que estime necesaria a la siguiente dirección: [cnusoforenseadn@mjusticia.es](mailto:cnusoforenseadn@mjusticia.es" \t "_blank)

#### El plazo de envío de la documentación solicitada termina **el 9 de junio de 2024**

Ante cualquier duda en la cumplimentación de los datos que se solicitan pueden ponerse en contacto con la Secretaría de la CTP en la siguiente dirección de correo electrónico: [cnusoforenseadn@mjusticia.es](mailto:cnusoforenseadn@mjusticia.es" \t "_blank)

|  |
| --- |
| **Solicitud Anual de Documentación en Materia de Garantía de Calidad y Acreditación a los Laboratorios de Genética Forense** |

1. **DATOS DEL LABORATORIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | **N.I.F.(\*)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle |  | **Num.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Localidad |  | **Provincia** |  | **C.P.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono |  | **Fax** |  | **e-mail** |  |

*(\*) Indique el NIF del laboratorio o en su defecto el de la Institución de la que depende.*

### Organismo del que depende:

|  |
| --- |
|  |

**Responsable(-s) del laboratorio en materia de acreditación y garantía de calidad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | **N.I.F.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono |  | **Fax** |  | **e-mail** |  |

**Responsable(-s) de la Institución en materia de acreditación y garantía de calidad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | **N.I.F.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono |  | **Fax** |  | **e-mail** |  |

**Áreas de aplicación:** *(Indique en el recuadro las que correspondan en su caso, tales como: Investigación criminal, Identificación de desaparecidos, Investigación biológica de la paternidad, Aporte de perfiles a la base de datos Nacional de ADN de forma directa o indirecta...)*

|  |
| --- |
| * Investigación criminal * Identificación de desaparecidos * Investigación biológica de la paternidad * Aportación directa de perfiles a la base de datos Nacional de ADN * Aportación indirecta de perfiles a la base de datos Nacional de ADN a través de otra Institución * Otros: ............................................................................................... |

**2.- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

**Participación en Controles de Calidad Externos***(Indique en el recuadro los controles de calidad externos del* ***GHEP-ISFG y de GEDNAP-ENFSI-DNAWG que ha realizado su laboratorio durante el año 2023*** *y* ***no se olvide adjuntar en el envío las copias compulsadas de los certificados obtenidos. Así mismo y en el caso de observar discrepancias en los resultados de dichos controles será necesario incluir un*** *informe de evaluación del laboratorio y de las posibles acciones correctivas llevadas a cabo****)***

|  |
| --- |
|  |

**Estado de la Acreditación de acuerdo a la norma EN ISO/IEC 17025** (*Indique en el recuadro el estado de acreditación actual de su laboratorio.* ***Adjuntar copia compulsada de la certificación de ENAC y del documento del Alcance de la acreditación****)*

|  |
| --- |
|  |

En,     a   de      de

*(Firma y sello)*

|  |  |
| --- | --- |
| Firmado por: |  |