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:

* **Disposición adicional décima** (punto 4) de la [Ley 20/2022, de 19 de octubre, de Memoria Democrática](https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2022-17099)
* El [**Acuerdo de la CNUFADN sobre acreditación y control de calidad de los laboratorios**](https://www.mjusticia.gob.es/es/ElMinisterio/OrganismosMinisterio/Documents/Acuerdo_sobre_acreditacion_y_control_de_calidad_de_los_laboratorios.Ley_10_22_aprobado%20%20PLeno%202023.pdf) aprobado en el pleno de la CNUFADN con fecha 11/12/2023.

Dirige el presente documento de solicitud **anual** de documentación en materia de garantía de calidad y acreditación a los distintos laboratorios de genética que aporten o prevean la aportación de perfiles genéticos al Banco Estatal de ADN de Víctimas de la Guerra y la Dictadura, y que prestan servicios en el Estado Español, todo ello 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 cumplan 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)

#### El plazo de envío de la documentación solicitada termina **el 15 de mayo 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 dirigida a los laboratorios de genética que aportan perfiles genéticos al Banco Estatal de ADN de Víctimas de la Guerra y la Dictadura**  (Art. 23 de la Ley 20/2022, de 19 de octubre, de Memoria Democrática) |

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/Comunidad Autónoma de la que depende (si es el caso):

|  |
| --- |
|  |

**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** |  |

**Tipo de organización:**

*(Indique en el recuadro la que corresponda en su caso.)*

|  |
| --- |
| Administración de Justicia  Cuerpo Policial  Universidad  Fundación  Laboratorio privado  Otros: *(especificar)* |

**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: *(especificar)* |

**2.- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

**Participación en Controles de Calidad Externos**

*(Indique en el recuadro los controles de calidad externos del* ***GHEP-ISFG / GEDNAP / TrACE / otros que ha realizado su laboratorio durante el año 2023. 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 por su laboratorio****)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GHEP-ISFG (EIADN 2023)** |  | Módulos: | Paternidad básico  Forense básico  Forense avanzado  Extra: No humano  Extra: MPS  Teórico Avanzado |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **GEDNAP 66** |  | Módulos: | Caracterización de fluidos  STRs autosómicos  STRS cromosoma Y  ADNmt  Bioestadístico  Extracción  Genotipado probabilístico  Pigmentación  Estimación de la edad  Caracterización de fluidos  STRs autosómicos  STRs cromosoma Y  ADNmt  Bioestadístico  Extracción  Genotipado probabilístico  Pigmentacion  Estimación de la edad |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **GEDNAP 67** |  | Módulos: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TrACE 2023** |  | Módulos: | Advanced Trace Analysis  Advanced mtDNA Analysis  Paper Challenge  Advanced statistical Analysis  Forensic DNA Phenotyping  Epigenetic Age Estimation |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Otros:** *(indicar nombre)* | | Módulos (indicar): |  |
|
|
|  |  |  |

**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).*

- Si su laboratorio **esta acreditado**, debe adjuntar copia compulsada de la certificación de ENAC y del documento del alcance de la acreditación.

*-* Si **no está acreditado**, debe adjuntar las fichas de validación de los ensayos relacionados con el tipo de muestras objeto de estudio de la Ley 20/2022, de 19 de octubre, de Memoria Democrática.

|  |
| --- |
| **Sí, está acreditado de acuerdo a la norma EN ISO/IEC 17025.**  **Ha iniciado el proceso de acreditación.**  **No ha iniciado el proceso de acreditación.** |

**Otra información:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **¿Estaría su laboratorio interesado en participar en un ejercicio inter-laboratorio para la matriz de restos óseos?**  **Si**  **No**  **En el supuesto de estar su laboratorio iniciándose en la acreditación bajo la norma ISO 17025, ¿necesitaría asesoramiento técnico?**  **Si**  **No** |

En      , a     de        de 2024.

*(Firma y sello)*

|  |  |
| --- | --- |
| **F****irmado por:** |  |