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**](https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2008-19992#a8) 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**](https://www.mjusticia.gob.es/es/ElMinisterio/OrganismosMinisterio/Documents/1292428321545-Acuerdo_sobre_acreditacion_y_control_de_calidad_de_los_laboratorios.PDF) aprobado en el pleno de la CNUFADN con fecha 21/07/2009.
* [**Disposición adicional décima**](https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2022-17099#da-10)(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.
* La [**DECISIÓN MARCO 2009/905/JAI DEL CONSEJO DE LA UNION EUROPEA**](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32009F0905)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 a los acuerdos 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

#### El plazo de envío de la documentación solicitada termina **el 9 de junio de 2025**

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

|  |
| --- |
| **Solicitud Anual de Documentación en Materia de Garantía de Calidad y Acreditación dirigida 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/Comunidad Autónoma de la 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** |       |

**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 [ ]  Identificación de víctimas de la Guerra y la Dictadura, en el contexto de la Ley 20/2022, de 19 de octubre, de Memoria Democrática[ ]  Otros: *(especificar)*        |

**Objeto de la evaluación:**

*(Indique en el recuadro las que correspondan en su caso, si su entidad/institución requiere la evaluación de la documentación aportada con el fin de ser acreditado para el/los acuerdos de la CNUFADN que correspondan)*

|  |
| --- |
| [ ]  [Acuerdo de la CNUFADN de fecha 21/07/2009](https://www.mjusticia.gob.es/es/ElMinisterio/OrganismosMinisterio/Documents/1292428321545-Acuerdo_sobre_acreditacion_y_control_de_calidad_de_los_laboratorios.PDF) (base de nacional de ADN)[ ]  [Acuerdo de la CNUFADN de fecha 11/12/2023](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) (banco estatal de ADN de Victimas de la Guerra y la Dictadura) |

**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 2024. 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 2024)** |  | Módulos: | [ ]  Paternidad básico [ ]  Forense básico[ ]  Forense avanzado[ ]  Extra: No humano[ ]  Extra: MPS[ ]  Teóricos Avanzados |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **[ ]  GEDNAP 68** |  | Módulos: | [ ]  Caracterización de fluidos [ ]  STRs autosómicos[ ]  STRs cromosoma Y[ ]  STRs cromosoma X[ ]  ADNmt[ ]  Bioestadístico[ ]  Extracción[ ]  Genotipado probabilístico[ ]  Pigmentación[ ]  Estimación de la edad[ ]  Caracterización de fluidos[ ]  STRs autosómicos[ ]  STRs cromosoma Y[ ]  STRs cromosoma X[ ]  ADNmt[ ]  Bioestadístico[ ]  Extracción[ ]  Genotipado probabilístico[ ]  Pigmentación[ ]  Estimación de la edad |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **[ ]  GEDNAP 69** |  | Módulos: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **[ ]  TrACE 2024** |  | Módulos: | [ ]  Basic TrACE Analysis[ ]  Advanced TrACE Analysis [ ]  Paper Challenge[ ]  Basic mtDNA Analysis[ ]  Advanced mtDNA Analysis[ ]  Basic Statistical Analysis[ ]  Advanced Statistical Analysis[ ]  Forensic DNA Phenotyping[ ]  Epigenetic Age Estimation[ ]  Biogeographic Ancestry[ ]  DNA Extraction Efficiency |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **[ ]  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. En este caso completar el cuadro siguiente.

|  |
| --- |
| **[ ]  Ha iniciado el proceso de acreditación.****[ ]  No ha iniciado el proceso de acreditación.** |

En      , a     de        de 2025.

*(Firma y sello)*

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