|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAO 3: Información de Parcelas | | | | | | | | USDA Organic Regulations §205.201; §205.202 | | | | | |
| **A. LISTA DE PARCELAS SOLICITADAS PARA CERTIFICACIÓN**  ***Enumere todas las parcelas que se utilizarán en la producción orgánica en la siguiente tabla***. Una parcela es una sola sección contigua de terreno que es propiedad o está administrada por el solicitante. Las parcelas pueden consistir en uno o más campos.  Todas las parcelas nuevas deben revisarse para verificar su cumplimiento antes de la inspección.  Páginas adicionales adjuntas | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre/número de Parcela** | | | | | | | **Estado Actual** | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
|  | | | | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación.  Actualmente certificado como parte de una operación diferente. Adjuntar certificado orgánico | | | | | | |
| **B. DESCRIPCIÓN DE LA PARCELA.** Complete esta página ***para cada*** parcela solicitada para la certificación (haga copias adicionales según sea necesario). | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre/Número de Parcela** | | | | | | | | | | | **Fecha en que este formulario se completó:** | | |
| **Ubicación de la parcela** (dirección física completa o coordenadas GPS) | | | | | | | **Hectáreas requeridas para certificación** | | | | **Lista de las estructuras en esta parcela (por ejemplo, invernadero, bodegas, etc.)** | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |
| **Direcciones de manejo**: para parcelas que no tienen una dirección de calle o son inaccesibles a través del mapeo en línea | | | | | | | | | | | | | |
| **Mapa de Parcela  Adjunto** Proporcionar un mapa o croquis de toda la parcela que muestra la ubicación de todos los campos, los límites del campo, junto a los usos del suelo, zonas de control, características naturales destacadas, fuentes de agua, invernaderos / túneles de siembras, edificios, áreas de almacenamiento, área de lavado, áreas de procesamiento. | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo(s) de Certificación Orgánica Requerida** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **USDA - National Organic Program (para EE.UU. y operaciones internacionales)**  ***Elegibilidad.*** *De acuerdo a lo dispuesto en 7 CFR 205.202, el terreno debe ser administrado de conformidad con lo dispuesto en §§205.203 hasta 205.206 y no haber tenido ninguna aplicación de sustancias prohibidas durante un período de 3 años anteriores a la cosecha, tal como se indica en § 205.105. Los terrenos deberán tener límites bien definidos, zonas de amortiguamiento, tales como acequias de desviación, para evitar la aplicación involuntaria de una sustancia prohibida al cultivo, o el contacto con una sustancia prohibida aplicada a la tierra contigua que no está bajo la gestión orgánica.* | | | | | | | | | | | | |
|  | Certificación orgánica | | | | Transición (tierra en transición que todavía no cumple con los requisitos de §205.202) | | | | | | | | |
|  | **Verificación de Cumplimiento del Reglamento CE 834/2007 y 889/2008 de (para operaciones localizadas fuera de los Estados Unidos)**  ***Elegibilidad.*** *En virtud del artículo 36 del Reglamento CE 889/2008, las normas de producción orgánica deberán haberse aplicado en una parcela durante un período de conversión de: al menos dos años antes de la siembra de un cultivo anual; al menos dos años antes de pastizales o forraje que se utilizan como alimento en la ganadería ecológica; o por lo menos tres años antes de la primera cosecha de un cultivo perenne.* | | | | | | | | | | | | |
|  | Certificación orgánica | | | | Conversión (terrenos en transformación a producción orgánica) | | | | | | | | |
| **Información de Secciones/Campos dentro de la Parcela.** Enumerar todas los secciones de tierra/campos que forman parte de la parcela. Hacer copias adicionales si es necesario. Las zonas de amortiguamiento deben describirse en la tabla y en los mapa para tods los campos que están adyacentes a cualquier producción convencional y a otras posibles fuentes de contaminación. | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre o Número de la Sección/campo** | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| Acres  Hectáreas | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **Cultivo/Grupo de cultivo (ejemplo: cítricos) - año en curso** | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **Cultivo/Grupo de cultivo (ejemplo: cítricos) - año anterior** | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **Cultivo/Grupo de cultivo (ejemplo: cítricos) - 2 años antes** | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **Uso de terrenos aledaños**  (Marque todo lo que corresponda y escribir en el mapa) | | | producción orgánica  producción convencional  sin cultivar / naturales  otro: | | | producción orgánica  producción convencional  sin cultivar / naturales  otro: | | | producción orgánica  producción convencional  sin cultivar / naturales  otro: | | | | producción orgánica  producción convencional  sin cultivar / naturales  otro: |
| **Descripción de las zonas de amortiguamiento** (Por ejemplo, terrenos de cultivo, árboles, pastizales) | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **Ancho de las zonas de amortiguamiento** | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| **¿Se cosecha algún cultivo en las zonas de amortiguamiento?** | | | Sí  No | | | Sí  No | | | Sí  No | | | | Sí  No |
| **C. Declaración Jurada sobre el uso del Terreno** | | | | | | | | | | | | | |
| I**NSTRUCCIONES**: Complete una Declaración Jurada sobre el Uso del Terreno\* para cada parcela (o la superficie que se agrega a una parcela existente) que aún no está certificada como orgánica. Si tiene varios parcelas, haga copias o solicite formularios adicionales de QCS.  **\*Este formulario debe completarse por separado por cada persona que haya tenido el control total de la administración de la parcela durante los últimos 3 años /36 meses para la certificación orgánica (1 año /12 meses para la certificación de transición). Haga copias según sea necesario**. | | | | | | | | | | | | | |
| **Su nombre** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del terreno** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Respecto al terreno, yo soy...** (marque uno) | | Dueño actual  Dueño anterior  Arrendatario  Arrendatario anterior  Administrador  Administrador anterior  Otro (describa): | | | | | | | | | | | |
| Tengo / tuve el control completo de la gestión de este terreno durante el período de tiempo a partir de (fecha)  Hasta (fecha)   Presente. (Use las fechas exactas). | | | | | | | | | | | | | |
| **Última aplicación conocida de sustancias prohibidas.** A mi mejor saber y entender, (Marque uno): | | | | | | | | | | | | | |
| No se aplicaron sustancias prohibidas para la producción orgánica en este terreno durante mi administración/gestión. | | | | | | | | | | | | | |
| Una o más sustancias que están prohibidas para la producción orgánica se aplicaron durante mi administración/gestión del terreno. | | | | | | | | | | | | | |
| Última sustancia prohibida (nombre del producto): | | | | | | | | | | Fecha de aplicación: | | | |
| Utilizando la tabla a continuación, haga una lista de TODOS los insumos que se han aplicado al terreno o a los cultivos durante el tiempo de su gestión, en los últimos tres años /36 meses, incluyendo fertilizantes, enmiendas del suelo, productos de control de plagas/malezas/enfermedades, semillas, inoculantes, etc.  Adjunto páginas adicionales.  **No hay insumos aplicados durante mi gestión en los últimos 3 años/36 meses** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre como aparece en la etiqueta** | | | | **Fabricante** | | | | **Última Fecha de Aplicación** | | | | **Los campos donde se aplicó** | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| *Declaro bajo la gravedad de juramento, la cual se entiende hecha con la suscripción que hago de este documento estampando mi firma al final del mismo, que todas las respuestas dadas en este formulario son verdaderas y correctas, y reconozco que hacer una declaración falsa es una violación de los reglamentos del NOP que pueden dar lugar a sanciones civiles o penales.* | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Firma) | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Fecha) | | |