| PCO 2: Origen de las abejas | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **TRANSICIÓN DEL APIARIO AL MANEJO ORGÁNICO**   *Los productos apícolas que se venderán, etiquetarán o representarán como orgánicos deben provenir de colmenas/colonias que hayan estado bajo manejo orgánico continuo al menos un año antes de la remoción de los productos de la colmena.*   1. ¿Esta operación alguna vez ha hecho la transición de una operación de apicultura no orgánica/convencional a una de producción orgánica?  Sí  No   Si sí, enumera la fecha de finalización de la transición:   1. ¿Está actualmente haciendo la transición o planea hacer la transición de alguna colmena a la producción orgánica?   Sí  No 2. Si sí, ¿todas las colmenas estarán bajo manejo orgánico continuo durante un año completo antes de producir productos apícolas orgánicos?  Sí  No 3. Enumere las colmenas y el período de transición  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre/ID de la colmena** | **Fecha de inicio de la transición** | **Fecha de finalización de la transición (esperada)** | |  |  |  | |  |  |  |  1. ¿En qué fecha se completó el reemplazo de la cera base en todas las colmenas? Si no se utiliza cera de base, explique. 2. ¿Se eliminó el panal de cría existente al inicio del manejo orgánico?  Sí  No 3. ¿Alguna vez se ha aplicado a la(s) colmena(s) algún material prohibido en producción orgánica?  Sí  No  Si sí, ¿se han retirado todos los productos apícolas de la colmena antes del inicio del período de transición?  Sí  No 4. Enumere todos los insumos utilizados en o sobre las colmenas durante el período de transición en el **PCO 7: Insumos para la producción apícola**. | | | | |
| 1. **ABEJAS DE REEMPLAZO Y EXPANSIÓN DEL APIARIO** 2. ¿Qué fuentes se utilizan para las abejas y/o colmenas de reemplazo?  se compran  se crían en la operación 3. Si se compran abejas y/o colmenas de reemplazo, complete la siguiente tabla y adjunte el certificado orgánico del origen de las abejas y/o colmenas compradas.  **Adjunto** | | | | |
| **Tipo de abejas o colmenas compradas** | **Fuente** | **Fecha de compra** | **¿Certificado orgánico?** | **% de colonia reemplazada desde el flujo de miel anterior** |
|  |  |  | Sí  No |  |
|  |  |  | Sí  No |  |
| 1. Si alguna abeja de reemplazo no tiene certificación orgánica, ¿se maneja orgánicamente durante 60 días, durante los cuales se retira el equipo de cosecha de la colmena?  Sí  No  N/A 2. ¿Su operación ha ampliado el apiario desde su certificación orgánica anterior (si ya está certificada) y/o planea expandirse el próximo año?  Sí  No Si sí, ¿qué métodos se utilizarán para la expansión? (Marque todo lo que corresponda)  |  |  | | --- | --- | | Compra de colmenas y abejas orgánicas. | Enumere la(s) fuente(s) y adjunte el(los) certificado(s) orgánico(s): | | División de la colonia existente para formar una colonia núcleo | Describa: | | Compra de colmenas/abejas no orgánicas. | Completa **PCO 2A Transición del apiario al manejo orgánico** para la parte de su operación que está en transición a la producción orgánica. | | | | | |