| PCO 1: Descripción general de la apicultura orgánica | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN GENERAL** 2. ¿Qué tipo de abejas se utilizan para la producción de productos apícolas orgánicas?   *Apis melífera*   otro, describa: 3. ¿Cómo se adaptan las abejas al ecotipo local?   las abejas son nativas de la región  las abejas están naturalizadas/adaptadas a la región   otro, describa: 4. Enumere los productos apícolas solicitados para certificación (marque todos los que correspondan):  miel  cera de abejas  polen  jalea real  propóleo  apitoxina/veneno de abejas   otro, describa: 5. Describa la capacidad de las colmenas administradas por su operación.:    1. Número total de colmenas manejadas orgánicamente:    2. Capacidad total de todas las colmenas manejadas orgánicamente: 6. Proporcione un diagrama de flujo o una descripción narrativa de su sistema de apicultura orgánica, desde el primer día de manejo orgánico hasta el envío de productos apícolas.  **Adjunto** 7. Describa su sistema de identificación de colmenas: | | | | |
| 1. **UBICACIÓN DE LAS COLMENAS, ZONA DE FORRAJE Y ALREDEDORES**   *La producción apícola orgánica debe realizarse en tierras certificadas como orgánicas. La tierra que usted administra debe estar descrita en el Plan de Productor Orgánico (PGO) o en el Plan de Cultivos Silvestres Orgánicos (PORP), según corresponda. Se deben proporcionar certificados orgánicos para tierras que se operen y certifiquen bajo la gestión de otra operación.*   1. Describa la ubicación, tipo y cantidad de colmenas solicitadas para certificación orgánica en la siguiente tabla. | | | | |
| **Unidad de producción apícola (nombre de la finca/parcela)** | **Ubicación física (dirección y GPS)** | **\*Operación certificada en gestión de terrenos.** | **Tipo de colmena** | **Número de colmenas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. ¿Las colmenas permanecen en un solo lugar (permanente) o se mueven entre lugares?  son permanente  se mueven   Si las colmenas se mueven, describa. | | | | |
| 1. ¿Alguna vez se colocan colmenas en terrenos que no son manejados por su operación?  Sí  No  Si sí, proporcionar un certificado orgánico vigente para cada operación certificada donde se coloquen colmenas y enumerarlas en la tabla anterior.  **Adjunto** | | | | |
| 1. Describa brevemente todos los usos de la tierra dentro de **la zona de forraje** (agrícola, cultivos silvestres/vegetación natural, residencial, etc.), que consta de un radio de 3 km/1,8 millas del sitio del apiario: | | | | |
| 1. Adjunte un mapa de toda la zona de forraje y el área circundante (3,5 km/2,2 millas más allá de la zona de forraje) que muestre la ubicación de las colmenas, el terreno certificado orgánico, la ubicación de la tierra silvestre/vegetación nativa, las fuentes de agua y todos los demás usos de la tierra.  **Adjunto** 2. ¿Alguna tierra dentro de la zona de forraje está manejada orgánicamente por una operación distinta a las mencionadas anteriormente donde se colocan las colmenas?  Sí  No  Si sí, identifica las operaciones certificadas en el mapa y adjuntar el(los) certificado(s) orgánico(s).  **Adjunto** 3. ¿Toda la tierra dentro de la zona de forraje (dentro de un radio de 3 km/1,8 millas de la(s) colmena(s)) está certificada como orgánica?  Sí  No Si no, ¿cómo se garantiza que las abejas no tengan contacto con sustancias prohibidas que podrían contaminar los productos apícolas o afectar negativamente a la salud de las abejas? | | | | |
| 1. Si aplica, adjunte declaraciones juradas de propietarios dentro de la zona de forraje que indiquen que no se utilizan materiales prohibidos.  **Adjunto** 2. ¿Algún uso de la tierra dentro de 3,5 km más allá de la zona de forraje presenta un alto riesgo de uso de sustancias prohibidas (campos de golf, usos industriales, etc.)?  Sí  No  Si sí, describa 3. ¿Qué medidas existen para evitar el contacto de las abejas orgánicas con materiales prohibidos mientras buscan alimento? | | | | |
| 1. **OPERACIÓN DIVIDIDA** 2. ¿Esta operación gestiona colmenas tanto de forma convencional como orgánica?  Sí  No Si sí, ¿dónde se ubican las colmenas convencionales? (marque todos los que correspondan)   en las mismas parcelas que las colmenas orgánicas.  en parcelas diferentes a las colmenas orgánicas. 3. Describa las medidas para evitar la mezcla de abejas orgánicas y no orgánicas.: | | | | |
| 1. Describa el seguimiento para garantizar que estas medidas para evitar la mezcla sean efectivas y la frecuencia del seguimiento. | | | | |
| 1. **INTEGRIDAD ORGÁNICA Y MONITOREO** 2. ¿Cómo se monitorea y controla la contaminación o el contacto de las abejas y las colmenas con sustancias prohibidas? 3. ¿Con que frecuencia se monitorea?  semanal  mensual  anual  según sea necesario  otro, describa: | | | | |