| PGO 5: Condiciones de vida del ganado – Aves y aves de corral | | | | | USDA Organic Regulations 205.239 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **VIVIENDA / REFUGIO** 2. Enumera los detalles de cade vivienda o refugio proporcionado para su ganado en la siguiente tabla. Adjunte más páginas si se necesita.  **Adjunto**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre o # del establo o refugio** | **Nombre o # de la Unidad de producción ganadera (tal como enumerado en PGO 1)** | **Espacio interior  (en pies cuadrados)** | **Número máximo de animales alojados a la vez** | **Tipo de vivienda (Aviario, móvil, con suelo de rejilla, malla, arena, etc.)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  1. ¿La vivienda de las aves de corral es lo suficientemente espacioso para permitir que las aves se muevan libremente, estiren ambas alas simultáneamente, se paren normalmente y adopten comportamientos naturales?  Sí  No 2. ¿La vivienda incluye porches cerrados u otras áreas techadas o con mosquiteros?  Sí  No   *Si la respuesta es sí, las aves deben tener acceso continuo, incluso durante el confinamiento temporal, para que se cuenten como espacio interior.*   1. Describa su densidad máxima de población en interiores utilizando uno de los métodos de la siguiente tabla (libras por pie cuadrado O pies cuadrados por ave).  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Tipo de ave (pollita, ponedora, de engorde)** | **Libras de ave por pies cuadrados** | **Pies cuadrados por ave** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  1. ¿Tienen las aves acceso a áreas del alojamiento para rascarse y bañarse en polvo?  Sí  No Si la respuesta es no, describa cómo su operación proporciona áreas para rascarse y bañarse en polvo. | | | | | | | |
| 1. Si se utilizan pisos de rejilla o malla, ¿la vivienda incluye al menos un 15% de área de piso sólido con suficiente cama para bañarse en polvo sin amontonarse?  Sí  No 2. Describa el nivel de temperatura, ventilación y circulación de aire en la vivienda/refugio: | | | | | | | |
| 1. Describa cualquier otra característica especial del establo / refugio que permita el mantenimiento natural, comportamientos cómodos y la oportunidad de hacer ejercicio.: | | | | | | | |
| 1. ¿Monitorea los niveles de amoníaco al menos semanalmente tomando medidas a la altura de la cabeza de las aves?  Sí  No 2. ¿Qué prácticas se utilizan para mantener los niveles de amoníaco por debajo de 20 ppm? | | | | | | | |
| 1. Describa sus prácticas adicionales y monitoreo adicional cuando los niveles de amoníaco excedan las 20 ppm para reducir los niveles y garantizar que nunca excedan las 25 ppm. | | | | | | | |
| 1. ¿Utilizas luz artificial para prolongar la duración del día?  Sí  No. Si la respuesta es sí:    1. ¿Se utiliza sólo para ponedoras u otras aves con todas las plumas?  Sí  No    2. ¿Proporciona un mínimo de 8 horas de oscuridad continua por cada período de 24 horas?  Sí  No    3. ¿Bajas las luces artificiales poco a poco?  Sí  No    4. ¿Manipula el espectro de luz artificial para aumentar el consumo de alimento y la tasa de crecimiento?  Sí  No 2. Describa la ropa de cama (arena) y cómo se mantiene en condiciones secas. Si se utilizan productos de madera (virutas, aserrín, etc.) como ropa de cama, adjunte documentación que acredite que no contiene madera contrachapada, tableros de partículas ni madera tratada.  **Adjunto** | | | | | | | |
| 1. ¿Se utilizan forrajes como ropa de cama?  Sí  No Si la respuesta es sí, incluya la ropa de cama como parte de su ración de alimento en la sección **PGO 2** y adjunte el certificado orgánico del proveedor de forraje.  **Adjunto** 2. Describa cualquier otra característica especial del granero/refugio que permita el mantenimiento natural, comportamientos cómodos y la oportunidad de hacer ejercicio: | | | | | | | |
| 1. Describa la frecuencia y los métodos de limpieza de los alojamientos para las aves. Enumera todos los limpiadores y desinfectantes en la sección **PGO 4: Insumos para la producción ganadera**. | | | | | | | |
| 1. ¿Aplica alguna sustancia para el control de plagas dentro de las unidades de alojamiento para ganado?  No  Sí, mientras hay ganado presente.  Sí, mientras el ganado NO esté presente (p. ej., entre rebaños)   Si la respuesta es sí, enumera cada insumo de control de plagas en la sección **PGO 4: Insumos para la producción ganadera**.   1. ¿Su operación está sujeta a los requisitos en [21 CFR parte 118 – Producción, almacenamiento y transporte de huevos con cáscara (21 CFR part 118 – Production, Storage, and Transportation of Shell Eggs)](https://www.ecfr.gov/current/title-21/chapter-I/subchapter-B/part-118)?  Sí  No Si la respuesta es sí, ¿cómo se evita que aves extranjeras, pájaros silvestres, gatos y otros animales callejeros entren en los gallineros? | | | | | | | |
| 1. **DENSIDAD DE PONEDORAS Y PERCHAS *Complete esta sección solo si su operación maneja ponedoras orgánicas.*** 2. Describir las perchas: 3. ¿Cuánto espacio de percha se proporciona por ave? 4. ¿Pueden posarse todas las aves ponedoras al mismo tiempo?  Sí  No Si la respuesta es no, ¿se encuentran las aves en aviarios que permitan que al menos el 55% de las aves se posen al mismo tiempo?  Sí  No | | | | | | | |
| 1. **ACCESO AL AIRE LIBRE** 2. Describa las áreas de acceso al aire libre asociadas con cada establo / refugio:  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre o # del establo o refugio** | **# de áreas de acceso al aire libre** | **Dimensiones de las áreas de acceso al exterior (**pies cuadrados o acres) | **Numero de las áreas de salida al acceso al exterior.** | **Ancho total de todas las áreas de salida** (incluir unidad de medida) | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| 1. ¿Cómo se garantiza que todas las aves puedan alcanzar y acceder al exterior? | | | | | | | |
| 1. ¿Existen estructuras en las áreas de acceso al aire libre?  Sí  No. Si la respuesta es sí, describa y detalle las estructuras en los mapas: | | | | | | | |
| 1. Describa el espacio exterior mínimo proporcionado para cada tipo de ave, utilizando uno de los métodos de la siguiente tabla (libras por pie cuadrado O pies cuadrados por ave).  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Tipo de ave (pollita, ponedora, de engorde)** | **Libras de ave por pies cuadrados** | **Pies cuadrados por ave** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  1. ¿Qué porcentaje del espacio exterior es suelo con cubierta vegetal? 2. ¿Cómo se mantiene la cubierta vegetal para evitar el refugio de roedores y otras plagas? 3. ¿A qué edad las aves tienen acceso al aire libre por primera vez? (Especifique el tipo de aves si maneja varios tipos) 4. ¿Cuántas horas al día tienen los animales acceso al aire libre?  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Invierno: | Primavera: | Verano: | Otoño: |  1. ¿Ofrecen espacio al aire libre durante todo el año?  Sí  No. Si la respuesta es no, explique porque no: | | | | | | | |
| 1. ¿Alguna vez confina temporalmente al ganado dentro de un refugio o vivienda?  Sí  No.  Si la respuesta es sí, completa la siguiente tabla.  *“Temporal” significa “que ocurre solo por un tiempo limitado (por ejemplo, durante la noche, durante una tormenta, durante un período de enfermedad, el período de tiempo especificado por el Administrador al otorgar una variación temporal), no permanente ni duradero.”*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Motivo por confinamiento (marque todo que aplica)** | **Describe las condiciones en detalle.** | **Duración máxima del confinamiento** | | Inclemencias del tiempo – relacionadas con la temperatura | Temperatura bajo       grados F  Temperatura sobre       grados F |  | | Inclemencias del tiempo, no relacionadas con la temperatura |  |  | | La etapa de la vida del animal: los pollos de engorde | | Semanas de vida: | | La etapa de la vida del animal: las pollitas | | Semanas de vida: | | La etapa de la vida del animal – otras especies: | |  | | Entrenamiento con caja nido |  |  | | Condiciones bajo las cuales la salud, la seguridad o el bienestar del animal podrían verse comprometidas |  |  | | Riesgo para la calidad del suelo o del agua. |  |  | | Procedimientos de atención médica preventiva o para el tratamiento de enfermedades o lesiones. |  |  | | Clasificación o envío de animales y venta de ganado. |  |  | | 4-H, Future Farmers of America u otros proyectos juveniles. |  |  |  1. ¿Cómo se documenta el confinamiento temporal? 2. ¿Su operación completó y presentó la solicitud del Plan de Agrícola Orgánico (PAO) que cubre las áreas de acceso al aire libre asociadas con este Plan de Ganadería Orgánica (PGO)?  Sí  No.  **Si la respuesta es no, completa el resto de esta sección, en las siguientes páginas.** | | | | | | | |
| 1. ¿Se siembran semillas para cobertura vegetal en el área de acceso exterior?  Sí  No    1. Si la respuesta es sí, ¿todas las semillas, incluidas las de cultivos de cobertura, están certificadas como orgánicas, a menos que no esté disponible comercialmente una variedad orgánica equivalente?  Sí  No    2. ¿Todas las semillas no orgánicas no están tratadas ni modificadas genéticamente?  Sí  No 2. Enumere todos los insumos utilizados o previstos para su uso en áreas de acceso exterior. Adjunte páginas adicionales si es necesario.  No aplicable, ningún insumo utilizado en áreas de acceso exterior.  **Páginas** **adicionales adjunto**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | **Fabricante** | **Ubicación(es) de uso** | **Motivo por uso** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  1. Enumere los usos de terrenos adyacentes específicos y zonas de amortiguamiento en su operación y muéstrelos en mapas para unidades de producción ganadera. Adjunte páginas adicionales si es necesario.  No aplicable, no se usan insumos prohibidos en terrenos adyacentes.  **Páginas** **adicionales adjunto**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Parcela o Campo** | **Uso del terreno adyacente** | **Ancho del búfer** | **Tipo de búfer**  (p. ej., tierras de cultivo, línea de árboles, setos, franja de césped) | **Si la zona de amortiguamiento es tierra de cultivo,** describa cómo se utilizan los cultivos. | |  | producción orgánica  producción no orgánica  barbecho o natural  otro: |  |  |  | |  | producción orgánica  producción no orgánica  barbecho o natural  otro: |  |  |  | |  | producción orgánica  producción no orgánica  barbecho o natural  otro: |  |  |  | |  | producción orgánica  producción no orgánica  barbecho o natural  otro: |  |  |  | |  | producción orgánica  producción no orgánica  barbecho o natural  otro: |  |  |  |  1. ¿Qué salvaguardias se utilizan para prevenir la contaminación accidental por prácticas no orgánicas en terrenos adyacentes? (Muestra usos de terrenos adyacentes y zonas de amortiguamiento en mapas): | | | | | | | |
| 1. ¿Cómo se monitorea la contaminación proveniente de usos de tierras no orgánicas adyacentes y con qué frecuencia se monitorea? | | | | | | | |
| 1. AFIRMACIÓN DE USO DE TERRENO | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** Complete una Afirmación de uso del terreno\* por separado para cada parcela (o superficie que se agrega a una parcela existente) que aún no esté certificada como orgánica. Si tiene varias parcelas, haga copias o solicite formularios adicionales a QCS.  ***\* Este formulario debe ser completado por separado por cada persona que haya tenido el control total de la gestión de la parcela durante los últimos 3 años / 36 meses para la certificación orgánica. Haga copias según sea necesario.*** | | | | | | | |
| **Su nombre** |  | | | | | | |
| **Nombre de la parcela** |  | | | | | | |
| **Soy el/la \_\_\_ de la parcela** (marque uno) | Dueño actual  Dueño anterior  Arrendatario  Arrendatario anterior  Gerente   Gerente anterior  Otro (describa): | | | | | | |
| Tengo / tuve **control total de la gestión** de esta parcela durante el periodo comprendido entre (MM/DD/YYYY)  hasta (MM/DD/YYYY)   Presente. (Utilice fechas exactas). | | | | | | | |
| **Última aplicación conocida de sustancias prohibidas.** Hasta donde yo sé, (Marque uno) | | | | | | | |
| No se aplicaron sustancias prohibidas en la producción orgánica a esta parcela durante mi propiedad/gerencia. | | | | | | | |
| Se aplicaron una o más sustancias prohibidas en la producción orgánica durante mi propiedad/gerencia de la parcela. | | | | | | | |
| Última sustancia prohibida (nombre del producto): | | | Fecha de la última aplicación (MM/DD/YYYY): | | | | |
| Usando la siguiente table, enumere **TODOS** los insumos que se han aplicado a la tierra o a los cultivos durante el tiempo de su manejo en los últimos 3 años / 36 meses, incluidos los fertilizantes, productos para el control de plagas/malezas/enfermedades, semillas tratadas o peletizadas, inoculantes, etcétera.  Páginas adicionales **adjuntos  No se aplicaron insumos durante mi gestión en los últimos 3 años/36 meses** | | | | | | | |
| **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | | **Fabricante** | | **Fecha de la última aplicación** | | | **Campos / parcelas donde se aplicó** |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| *Afirmo que las respuestas dadas en esta afirmación son verdaderas y correctas* | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha | |