| OGP 02: Información de la parcela | | | | Regulaciones Orgánicas del USDA §205.201, §205.202, §205.203  Reglamento (UE) 2018/848 capítulo 3, artículos 9 y 10 | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEGIBILIDAD PARA LA PRODUCCIÓN DE CULTIVOS ORGÁNICOS**  ***USDA – Programa Orgánico Nacional*** (Aplicable a operaciones en todo el mundo)  **7 CFR 205.202.** Cualquier campo o parcela agrícola de la que se pretenda vender, etiquetar o representar como "orgánico" los cultivos cosechados, debe:  (a) Haber sido administrados de acuerdo con las disposiciones de [§§ 205.203](https://www.ecfr.gov/current/title-7/section-205.203) a [205.206](https://www.ecfr.gov/current/title-7/section-205.206);  (b) No haberse aplicado sustancias prohibidas, como se enumeran en [§ 205.105](https://www.ecfr.gov/current/title-7/section-205.105), durante un período de 3 años inmediatamente anteriores a la cosecha del cultivo; y  (c) Tener límites y zonas de amortiguamiento claros y definidos, como desvíos de drenaje para evitar la aplicación involuntaria de una sustancia prohibida al cultivo o el contacto con una sustancia prohibida aplicada a terrenos adyacentes que no están bajo manejo orgánico.  ***Reglamento UE 2018/848*** (Aplicable en los países especificados en el Reglamento (UE) 2021/2325)  **Requisitos Generales, Reglamento (UE) 848/2018 artículo 10 y Anexo II).**  *Las normas de producción orgánica deben haberse aplicado durante un período de conversión de al menos dos años antes de la siembra de un cultivo anual; al menos dos años antes de que los pastizales o forrajes se utilicen como piensos en la agricultura orgánica; o al menos tres años antes de la primera cosecha de un cultivo perenne. Los agricultores cumplirán un período de conversión, durante el cual aplicarán todas las normas sobre producción orgánica. El período de conversión comenzará cuando la explotación presente el plan del sistema orgánico al certificador.* | | | | | | | |
| 1. **RELACIÓN DE PARCELAS SOLICITADAS PARA CERTIFICACIÓN**   ***Enumere todas las parcelas que se utilizarán en la producción orgánica en la tabla a continuación.***  Una parcela es una sola sección contigua de terreno que es propiedad o está administrada por el solicitante. Las parcelas pueden constar de uno o más campos.  Todas las parcelas nuevas deben ser revisadas para verificar su cumplimiento previo a la inspección.  **Páginas adicionales adjuntas**  Adjunte el certificado orgánico para cualquier parcela certificada actualmente o anteriormente como parte de una operación diferente.  **Adjunto** | | | | | | | |
| **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 | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
|  | | | | Actualmente no está certificado  Actualmente certificado como parte de esta operación  Actualmente certificado como parte de una operación diferente | | | |
| 1. **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 se completó este formulario:** | | |
| **Ubicación de la parcela** (dirección física completa **y** coordenadas GPS) | | | | | | **Superficie solicitada para certificación:** | |
|  | | | | | |  | |
| **Lista de estructuras en esta parcela (por ejemplo, invernadero de armazón, invernadero, almacén, etc.):** | | | | | | | |
| **Direcciones para acceder en vehículo** – solo para parcelas que no tengan una dirección postal o que sean inaccesibles a través de mapas en línea (GPS).  N/A | | | | | | | |
| **Mapa de parcelas**  **Adjunto**  Proporcione un mapa o croquis de toda la parcela que muestre la ubicación de todos los campos, los límites de los campos, **los usos de terrenos adyacentes, las zonas de amortiguamiento**, las características naturales prominentes, las fuentes de agua, los invernaderos/túneles altos, los edificios, las áreas de almacenamiento, las áreas de lavado, las áreas de procesamiento y las áreas de curado. | | | | | | | |
| **Tipo(s) de Certificación Solicitada** (marque todas las que se aplican a esta parcela) | | | | | | | |
|  | **USDA – Programa Orgánico Nacional – Certificación Orgánica**  **Certificación transitoria (menos de tres años desde la última aplicación de la(s) sustancia(s) prohibida(s))**  Fecha de inicio de la transición:  Fecha de finalización de la transición (proyectada):  **Reglamento UE 2018/848**  Las parcelas que solicitan el estatus orgánico deben estar actualmente certificadas como orgánicas, o haber sido objeto de conversión, o calificar para el reconocimiento retroactivo. El período de conversión para las parcelas no certificadas que no califican para el reconocimiento retroactivo comenzará en la fecha en que QCS recibió la solicitud o a partir de la fecha en que se hayan aplicado todas las reglas sobre producción orgánica (si es posterior a la fecha de solicitud).   1. ¿Está solicitando reconocimiento retroactivo de un período anterior como parte del período de conversión?   Sí  No En caso afirmativo, proporcione detalles adicionales como se especifica en **OGP 13**: **Reglamento (UE) 2018/848 Afirmación de cumplimiento.** | | | | | | |
| **Información de parcela.** Enumere todas las parcelas que forman parte de esta solicitud de certificación de parcela. Haga copias adicionales si es necesario. Las zonas de amortiguamiento (buffer) deben describirse en una tabla y en mapas para todas las parcelas adyacentes a la producción convencional u otras fuentes potenciales de contaminación. | | | | | | | |
| **Nombre de la parcela/ #** | |  |  | |  | |  |
| **Superficie/área** | |  |  | |  | |  |
| **Cultivo(s)/Familias de cultivos – año en curso** | |  |  | |  | |  |
| **Cultivo(s)/Familias de cultivos: año anterior** | |  |  | |  | |  |
| **Cultivo(s)/Familias de cultivos: 2 años antes** | |  |  | |  | |  |
| **Usos terrenos colindantes**  (Marque todo lo que corresponda y etiquete en el mapa) | | Producción orgánica  Producción convencional  inculto/natural  Otro: | Producción orgánica  Producción convencional  inculto/natural  Otro: | | Producción orgánica  Producción convencional  inculto/natural  Otro: | | Producción orgánica  Producción convencional  inculto/natural  Otro: |
| **Descripción de la zona de amortiguamiento** (por ejemplo, terrenos de cultivo, árboles, etc.) | |  |  | |  | |  |
| **Ancho del búfer** | |  |  | |  | |  |
| **¿Los cultivos se cosechan de la zona de amortiguamiento?** | | Sí  No | Sí  No | | Sí  No | | Sí  No |
| 1. **ZONAS DE USO DE TERRENO Y ZONAS DE AMORTIGUAMIENTO ADYACENTES**   *Todos los campos y parcelas agrícolas deben tener límites y zonas de amortiguamiento claros y definidos para evitar la aplicación involuntaria de una sustancia prohibida al cultivo o el contacto con una sustancia prohibida aplicada a terrenos adyacentes que no estén bajo manejo orgánico.*   1. ¿Son todos los usos del suelo y zonas de amortiguamiento adyacentes descritos en **Sección B: Descripción de la parcela** ¿Y se identifican en los mapas de parcelas?  Sí  No 2. ¿Hay parcelas/campos colindantes con zonas agrícolas no orgánicas (por ejemplo, producción convencional)?   Sí  No. *Pase a la pregunta 3.*   * 1. En caso afirmativo, ¿cómo aplican los vecinos los productos de control de plagas en sus áreas de producción?   No estoy seguro  Pulverizador manual (p. ej., mochila)  Pulverizador de barra  Pulverizador aéreo   Otros, especifique:   * 1. ¿Cómo verifica que las zonas de amortiguamiento(buffers) establecidos sean efectivos para evitar la deriva de sustancias prohibidas en sus parcelas/campos?  1. ¿Qué salvaguardas adicionales utiliza para evitar la contaminación de los usos de terrenos adyacentes (por ejemplo, la deriva)? Marque todo lo que corresponda.   Ninguno, el terreno colindante no recibe aplicaciones de materiales prohibidos  Notificación/acuerdo por escrito con los vecinos  **Adjunto**  Acuerdo por escrito con las agencias que administran las zonas de amortiguamiento o el derecho de circulación, incluidos los departamentos de carreteras, las compañías eléctricas, la FSA (agencia de servicios agrícolas), etc.  **Adjunto**  Coloque letreros de "No rociar"  Análisis de residuos  Otro. Por favor describir:   1. ¿Algún campo o porción de campo se inunda con frecuencia? (más de una vez cada diez años)?  Sí  No   En caso afirmativo, enumere los números de campo y describa los posibles contaminantes.   1. ¿Cómo se controla la contaminación de los cultivos?   Análisis de OGM  Fotografías  Datos de dirección/velocidad del viento  Observación visual  Análisis de residuos de plaguicidas  Otro. Por favor especificar:    1. ¿Con qué frecuencia realiza el monitoreo?  Semanal  Mensual  Anualmente  Según sea necesario   Otro. Por favor especificar: | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Afirmación del uso del terreno | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** Complete una **Afirmación de Uso de la 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 de 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.*** | | | | | | |
| **Nombre** |  | | | | | |
| **Nombre de la parcela** |  | | | | | |
| **Yo soy el ( ) de la parcela:**  (Marque uno) | Propietario actual  Propietario anterior  Arrendatario  Arrendatario anterior  Responsable  Responsable Anterior  Otros (describa): | | | | | |
| yo tengo/ he tenido **Control total de la gestión** de esta parcela durante el período de tiempo desde (MM/DD/AAAA)  Hasta (MM/DD/AAAA)   Presente. (Utilice fechas exactas). | | | | | | |
| **Última aplicación conocida de sustancias prohibidas.** A mi mejor conocimiento, (Marque uno): | | | | | | |
| No hay sustancias prohibidas en la producción orgánica se aplicaron a esta parcela durante mi propiedad/gestión. | | | | | | |
| Se aplicaron una o más sustancias prohibidas en la producción orgánica durante mi propiedad/gestión de la parcela. | | | | | | |
| Última sustancia prohibida (nombre del producto): | | | Última fecha de aplicación (MM/DD/AAAA): | | | |
| Usando la siguiente tabla, lista **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 para el control de plagas/malezas/enfermedades, semillas tratadas/peletizadas, inoculantes, etc.  Páginas adicionales **adjunto  No se han aplicado insumos durante mi gestión en los últimos 3 años/36 meses** | | | | | | |
| **Nombre del producto tal como aparece en la etiqueta** | | **Fabricante** | | **Última fecha de solicitud** | | **Campos en los que se aplica** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| *Afirmo que las respuestas dadas en esta afirmación son verdaderas y correctas.* | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Firma) | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Fecha) | |