| **OWCP 02: Información de la parcela** | | Regulaciones Orgánicas del USDA 205.202 y 205.203. b)-c) | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **LISTA 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 tierra 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 | | | |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE LA PARCELA**   Complete esta página para ***cada parcela*** solicitado 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).* | | | | |
| **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/conversión (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 el 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.** | | | | |
| **Describe el entorno natural de la zona de cosecha** (por ejemplo, matorral, bosque caducifolio, hamaca de roble, humedal, pino de tierras altas, etc.) | | | | |
| 1. **ZONAS DE USO DEL SUELO Y ZONAS DE AMORTIGUAMIENTO ADYACENTES**   *Todos los campos y parcelas 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 tierras adyacentes que no estén bajo manejo orgánico.*  *Las zonas de amortiguamiento deben describirse a continuación y en los mapas de todos los campos adyacentes a la producción no orgánica u otras fuentes potenciales de contaminación.*   1. ¿Para qué se utilizan las tierras colindantes de la parcela? Marque todo lo que corresponda.   Producción orgánica  Producción no orgánica  Sin cultivar/natural  Otro. Por favor describir:   1. Describa la(s) zona(s) de amortiguamiento existente entre la parcela y cualquier terreno adyacente donde se apliquen o puedan aplicarse sustancias prohibidas, incluida la vegetación de amortiguamiento y el ancho:  *N/A, los terrenos colindantes no reciben aplicaciones de materiales prohibidos*. *Pase a la pregunta 3.*      * 1. ¿Cómo verifica que la zonas de amortiguamiento establecidas sean efectivos para evitar la deriva de sustancias prohibidas en sus parcelas?  1. ¿Qué salvaguardas adicionales utiliza para evitar la contaminación de los usos de la tierra 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 vías, incluidos los departamentos de carreteras, las compañías eléctricas, la FSA, etc.  **Adjunto**  Coloque letreros de "No rociar"  Pruebas/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?   Pruebas de OGM  Fotografías  Datos de dirección/velocidad del viento  Observación visual  Pruebas/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 DE LA TIERRA** | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** Complete una **Afirmación de Uso de la Tierra** 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  Gerente  Gerente Anterior  Otros (describa): | | | |
| yo he tenido/tenido **Control total de la gestión** de esta parcela durante el período de tiempo desde (MM/DD/AAAA)  Hasta que (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 **TODO** Insumos que se han aplicado a la tierra 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 adjuntas  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 aplicación** |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| *Afirmo que las respuestas dadas en esta afirmación son verdaderas y correctas.* | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Firma) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Fecha) |