**DICTAMEN TÉCNICO DE CERTIFICACIÓN DE**

**PROYECTO DE PLANTACIÓN FORESTAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **DICTAMEN PINPEP No:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Expediente No:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Titular del Proyecto:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DPI No:** |  | **Extendido por:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Representante Legal:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DPI No:** |  | **Extendido por:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dirección domiciliar:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Teléfono (s) No:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Ubicación del terreno:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Coordenadas geográficas:** | 00.00 | Y | 00.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Modalidad del proyecto:** | Plantación forestal |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Fase del proyecto:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Área aprobada (has):** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Área certificada (has):** |  | **Monto (Q):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Monto (en letras):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Resolución de Aprobación No:** |  |

1. **ASPECTOS TÉCNICOS DE LA APROBACIÓN DEL PROYECTO**

El formato o plan de manejo aprobado describe que la plantación forestal posee las características siguientes:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodal** | **Área a reforestar (has)** | **Especies a plantar (nombre técnico)** | **Método de plantación** | **Árboles por hectárea** | **Distanciamiento (m)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |  |  |

1. **SINTESIS DE LA VERIFICACIÓN**

Luego de realizar la verificación del proyecto aprobado, se pudo establecer que la plantación forestal presenta las características siguientes:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodal** | **Área reforestada (has)** | **Especies plantadas**  **(nombre técnico)** | **Árboles por hectárea** | **Supervivencia (%)** | | **Plantas sanas (%)** | |
| **1** |  |  |  | N/A | 00% | N/A | 00% |
| **2** |  |  |  | N/A | 00% | N/A | 00% |
| **3** |  |  |  | **N/A** | **00%** | **N/A** | **00%** |
| **Totales** |  |  |  | **N/A** | **00%** | **N/A** | **00%** |

Asimismo, se pudo determinar que:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. El cumplimiento de las actividades de las medidas de protección contra incendios forestales de acuerdo al plan de manejo es de: | **N/A** | **SI** | **00%** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. El cumplimiento de las actividades de las medidas de protección contra plagas y/o enfermedades forestales de acuerdo al plan de manejo es de: | **N/A** | **SI** | **00%** |
| 1. El cumplimiento de las actividades culturales de acuerdo al plan de manejo es de: | **N/A** | **SI** | **00%** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. El cumplimiento de las actividades silviculturales de acuerdo al plan de manejo es de: | **N/A** | **SI** | **00%** |

1. **DICTAMEN TÉCNICO**

De acuerdo con el análisis de la información y con la aplicación de los parámetros de evaluación de los proyectos para su certificación, me permito dictaminar que PROCEDE el otorgamiento del Certificado de Cumplimiento de Actividades al titular, por encontrarse que CUMPLIÓ satisfactoriamente con la ejecución de las actividades planificadas y, por tanto, el proyecto LLENA los requerimientos técnicos y legales necesarios que se exige para el efecto.

|  |  |
| --- | --- |
| f. |  |
|  | XXXXX XXXXX XXXXX  Técnico forestal del INAB |

|  |  |
| --- | --- |
| Vo.Bo. |  |
|  | XXXXXXXX XXXXXX XXXXX  Director Subregión XX-X |

c.c. archivo

c.c. expediente