**DICTAMEN TÉCNICO DE CERTIFICACIÓN DE**

**PROYECTO DE PROTECCIÓN 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:**
 | Manejo de bosque natural con fines de protección |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 CERTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

Las especies forestales a proteger según el plan de manejo forestal, corresponden a las siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodal** | **Área certificada (has)** | **Especies forestales (nombre técnico)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **Totales** |  |  |

1. **SINTESIS DE LA VERIFICACIÓN**

Luego de realizar la verificación del proyecto aprobado, se pudo determinar que:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. El área efectiva bajo manejo de protección coincide con el área aprobada en la Resolución de Aprobación:
 |  | **Si:** |  | **No:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Existe vigilancia en el bosque de acuerdo al plan de manejo:
 | **N/A** | **Si:** |  | **No:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Existe evidencia de talas ilícitas:
 | **N/A** | **Si:** |  | **No:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Se observan daños al bosque por causa de plagas y/o enfermedades forestales:
 | **N/A** | **Si:** |  | **No:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. El porcentaje de 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 porcentaje de cumplimiento de las medidas de protección contra plagas y/o enfermedades forestales de acuerdo al plan de manejo:
 | **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 XXXXXTécnico forestal del INAB |

|  |  |
| --- | --- |
| Vo.Bo. |  |
|  | XXXXXXXX XXXXXX XXXXXDirector Subregión XX-X |

c.c. archivo

c.c. expediente