



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

I. FORMATO PARA EL REGISTRO DE TRaslADO DE INDUSTRIAS FORESTALES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS.

MEMORIA TECNICA PARA REGISTRO DE INDUSTRIA FORESTAL

ASERRADERO _____

MUNICIPIO _____

DEPARTAMENTO _____

PREPARADO POR: _____

TECNICO COLEGIADO #:

FECHA _____



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

A. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1. Actividad principal
2. Coordinada GPS UTM DATUM _____
3. Área del Proyecto y área de influencia
4. Componentes del Proyecto y sus fases
5. Construcción: _____
6. Operación: _____
7. Materiales o insumos a utilizar.
8. Tecnología a utilizar en el proceso de aserrío.
9. MERCADO
10. Flujo grama de actividades (Construcción y operación)
11. Infraestructura a desarrollar (descripción básica)
12. Equipo y maquinaria a utilizar
13. Mapa de Ubicación de la industria
14. Fotografías
15. Vista de la maquinaria existente

B. FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN O REGISTRO DE INDUSTRIAS FORESTALES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS

I. GENERALES DE LA EMPRESA

A.- El nombre razón o denominación social de la empresa:
" _____ "

B.- Sitio de ubicación o dirección de la empresa:

C.- Nombre(s) del propietario(s), gerente: _____.

D.- Número del Registro Tributario Nacional de la empresa:
_____.





II. DE LA PLANTA INDUSTRIAL

A.- Detalle de la maquinaria y equipo a instalar:

B.- Artículos a Producir mensualmente:

| TIPO DE PRODUCTO | CALIDAD | VOLUMEN (P.T) |
|------------------|---------|---------------|
| | | |
| TOTAL | | |

C.- Proyección de la producción anual durante los próximos 5 años.

| TIPO DE PRODUCTO | AÑO 1 (p.t) | AÑO 2 (p.t) | AÑO 3 (p.t) | AÑO 4 (p.t) | AÑO 5 (p.t) |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|
| Madera dimensionada | | | | | |
| Palillo | | | | | |
| Tampa | | | | | |
| Nasa | | | | | |
| Palets | | | | | |
| TOTALES | | | | | |

III. DE LAS MATERIAS PRIMAS

A.- Especie y características: _____.

B.- Volumen anual de cada especie: _____.

C.- Nombre de las fuentes de abastecimiento: _____.





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

IV. DEL MERCADO

A.- Ventas Anuales de Cada Producto Durante los Próximos Cinco Años.

| TIPO DE PRODUCTO | AÑO 2014 (p.t) | AÑO 2015 (p.t) | AÑO 2016 (p.t) | AÑO 2017 (p.t) | AÑO 2018 (p.t) |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Madera dimensionada | | | | | |
| Palillo | | | | | |
| Tampa | | | | | |
| Nasa | | | | | |
| Palets | | | | | |
| TOTALES | | | | | |

B. Porcentaje de la Producción que se destina al mercado nacional:
_____ %

II. Porcentaje de la producción destinado a la exportación: %

III. Países donde se pretende exportar el producto:
Estados UNIDOS.

C. DEL PERSONAL

a. Personal Técnico y mano de obra

calificada: Personal Técnico: _

Personal Calificado: _____.

b. Personal obrero y administrativo:

i. Producción (obreros): _____.

ii. Administración: _____.





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

D. DE LA INVERSIÓN



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

A. Plan de Inversión

| PRESUPUESTO ASERRADERO DEL BOSQUE COMERCIAL | | | | | |
|---|-------------|--------|----------|----------------|-------------|
| 1 | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | COSTO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| | Terreno... | Mts3 | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal



II. FORMATO PARA EL REGISTRO O TRASLADO DE UN PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES

B. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1. Actividad principal
2. Coordenada GPS UTM DATUM _____
3. Área del Proyecto y área de influencia
4. Componentes del Proyecto y sus fases
5. Construcción: _____
6. Operación: _____
7. Materiales o insumos a utilizar.
8. Tecnología a utilizar en reprocesado.
9. MERCADO
10. Flujo grama de actividades (Construcción y operación)
11. Infraestructura a desarrollar (descripción básica)
12. Equipo y maquinaria a utilizar
13. Mapa de Ubicación de la industria
14. Fotografías
15. Vista de la maquinaria existente

B. FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN O REGISTRO DE PLANTEL DE VENTA FORESTAL

I. GENERALES DE LA EMPRESA

A.- El nombre razón o denominación social de la empresa:

” _____ ”

B.- Sitio de ubicación o dirección de la empresa:

C.- Nombre(s) del propietario(s), gerente: _____.

D.- Número del Registro Tributario Nacional de la empresa:

_____.



II. DE LA PLANTA INDUSTRIAL

A.- Detalle de la maquinaria y equipo a instalar:
B.- Artículos a vender mensualmente:

| TIPO DE PRODUCTO | CALIDAD | VOLUMEN (P.T) |
|------------------|---------|---------------|
| | | |
| TOTAL | | |

C.- Proyección de las ventas anuales durante los próximos 5 años.

| TIPO DE PRODUCTO | AÑO 1 (p.t) | AÑO 2 (p.t) | AÑO 3 (p.t) | AÑO 4 (p.t) | AÑO 5 (p.t) |
|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Palillo | | | | | |
| Tampa | | | | | |
| Nasa | | | | | |
| Palets | | | | | |
| | | | | | |
| TOTALES | | | | | |

III. DE LAS MATERIAS PRIMAS

A.- Producto y características: _____.
B.- Volumen anual de cada especie: _____.
C.- Nombre de las fuentes de abastecimiento: _____.





IV. DEL MERCADO

A. Ventas Anuales de Cada Producto Durante los Próximos Cinco Años.

| TIPO DE PRODUCTO | AÑO 2014 (p.t) | AÑO 2015 (p.t) | AÑO 2016 (p.t) | AÑO 2017 (p.t) | AÑO 2018 (p.t) |
|------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Palillo | | | | | |
| Tampa | | | | | |
| Nasa | | | | | |
| Palets | | | | | |
| | | | | | |
| TOTALES | | | | | |

B. Porcentaje de existencia que se destina al mercado nacional:)_

C. Porcentaje de la existencia destinado a la exportación: 70%

D. Países donde se pretende exportar el producto: Estados UNIDOS.

V. DEL PERSONAL

A. Personal Técnico y mano de obra calificada:

Personal Técnico:_____.

Personal Calificado:_____.

B. Personal obrero y administrativo:

B.1. Producción (obreros):_____.

B.2. Administración:_____.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

VI. DE LA INVERSIÓN

B. Plan de Inversión

| PRESUPUESTO | | | | | |
|-------------|-------------|--------|----------|----------------|-------------|
| 1 | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | COSTO UNITARIO | COSTO TOTAL |
| 2. | Terreno... | Mts3 | 1 | 50,000.00 | 50,000.00 |

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.



Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA





III. FORMATO DE CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN DE CONTINUIDAD O SUSPENSIÓN DE OPERACIONES DE UNA INDUSTRIA FORESTAL PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES.

CONSTANCIA

Habiendo cumplido los requisitos establecidos por el ICF, téngase por recibido y notificada la continuidad de operaciones para el período 2014-2015, presentada por _____, en su condición de _____ de la _____ Industria Forestal y/o Plantel de Venta de Productos Forestales _____, denominada con registro ICF N° _____, propiedad del señor (a) _____ ubicada en el Barrio/Colonia _____ Jurisdicción del Municipio de _____ Departamento de _____.

Dado en _____ a los _____ días del mes de _____ del año 2023.

FIRMA. JEFE DEPARTAMENTO DE MANEJO O REGION FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.



Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

IV. FORMATO PARA LA NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE NOMBRE OCAMBIO DE PROPIETARIO DE UNA INDUSTRIA FORESTAL PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES.

CONSTANCIA DE CAMBIO DE NOMBRE DE UNA INDUSTRIA PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS FORESTALES.

Visto y Analizado el Expediente, sobre la Solicitud de Cambio de Nombre de la industria a la que usted representa; basados en los artículos 96, 98 y 100 de la Ley Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre, en los artículos 226 y 227 del Reglamento General, Acuerdo Ejecutivo No. 031-2010, le comunicamos que hemos procedido a tomar nota en nuestros registros y AUTORIZAR EL CAMBIO DE NOMBRE para la Industria PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES denominada _____, inscrita bajo registro No.____, Propiedad de _____, la cual de ahora en adelante se llamará "____", siempre conservando el mismo número de registro y laborando en el mismo sitio: _____, en el Municipio de _____, Departamento de _____.

Es importante informarle que deberá someterse siempre a las Cláusulas específicas, Normas Técnicas, Leyes y Reglamentos Forestales vigentes que regulan la operación de industrias forestales.

Sin otro particular, atentamente.

FIRMA JEFE DEPTO DE MANEJO FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

CONSTANCIA CAMBIO DE PROPIETARIO

Visto y Analizado el Expediente, sobre la Solicitud de CAMBIO DE PROPIETARIO de la industria PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES que usted representa y; basados en los artículos 96, 98 y 100 de la Ley Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre, en los artículos 226 y 227 del Reglamento General, Acuerdo Ejecutivo No. 031-2010. le comunicamos que: hemos procedido a tomar nota en nuestros registros que de esta fecha en adelante se tendrá a_____. Como nuevo propietario de la Industria Primaria o secundaria denominada_____, inscrita bajo registro No._____, antes Propiedad de_____. Siempre conservando el mismo número de registro y laborando en el mismo sitio:____, Municipio de____, Departamento de_____.

Es importante informarle que deberá someterse siempre a las Cláusulas específicas, Normas Técnicas, Leyes y Reglamentos Forestales vigentes que regulan la operación de industrias forestales.

Sin otro particular, atentamente.

FIRMA JEFE DEPTO DE MANEJO FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

V. FORMATO PARA EL INCREMENTO DE MAQUINARIA DE INDUSTRIA FORESTAL PRIMARIA Y SECUNDARIA

CONSTANCIA

Visto y revisado el expediente sobre Incremento de Maquinaria de la Industria primaria o secundaria denominada“_____”, con registro N°_____ Propiedad de_____, ubicada En el sitio denominado _____,jurisdicción del Municipio de _____, departamentode_____.

Le comunicamos que basados en la Ley Forestal Vigente y en: Memorándum N.º_____ de la Región Forestal de _____ donde se hace constar que se da por aprobada dicha solicitud; hemos procedido a tomar nota en nuestros registros que dicha industria forestal incrementará la siguiente maquinaria:

- a)
- b)

Es importante informarle que deberá someterse siempre a las Cláusulas específicas, Normas Técnicas, Leyes y Reglamentos Forestales vigentes que regulan la operación de industrias forestales.

FIRMA JEFE DEPTO DE MANEJO FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**VI. FORMATO PARA REGISTRO DE MOTOSIERRA FORMULARIO
PARA LA INSCRIPCION DE MOTOSIERRAS**

REGISTRO N° _____

PARA PERSONAS NATURALES:

REGIÓN FORESTAL: _____

PROPIETARIO: _____

N. DE IDENTIDAD #: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

INDUSTRIA CONSIGNATARIA: _____

PLAN DE MANEJO N°: _____

PROPIETARIO: _____

SITIO _____ MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

PARA PERSONAS JURIDICAS:



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____ INSCRIPCIÓN N°: _____ TOMO: _____

DATOS GENERALES

MARCA _____ MOTOSIERRA: _____ MODELO: _____

SERIE: _____ LARGO ESPADA: _____

AGENCIA DISTRIBUIDORA: _____

FACTURA N°: _____

RAZONES POR LAS CUALES NECESITA LA MOTOSIERRA:

NOTA: EL USO DE LA MOTOSIERRA INCUMPLIENDO LA LEY FORESTAL Y SUS REGLAMENTOS DARÁ LUGAR AL I.C.F. PARA CANCELAR EL PERMISO DE INSCRIPCIÓN O SU EVENTUAL DECOMISO SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES QUE ESTIPULA LA LEY.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DEL PROPIETARIO

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.




Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

VII. FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE CONTRATISTA

Para el registro de contratista no existe un formato, el trámite se rige por la completación de los requisitos ya establecidos.

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

ICF
SERVICIOS
POR MAJESTAD
MANEJO
DE ARROJOS
FORESTAL
COMAYAGÜELA - TEGUCIGALPA

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal



Instituto Nacional de Conservación Forestal


Gobierno de la República




HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

VIII. FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE TÉCNICO FORESTAL CALIFICADO.

ANEXO 1



Instituto Nacional de Conservación Forestal
ICF
Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

INSERTAR FOTOGRAFIA AQUÍ

I. DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|---------------------------|---------|--|-----------|-----------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------|
| Nombre Completo: | | | | | # de identidad: | | |
| Lugar de Nacimiento: | | | | Fecha de nacimiento: | | | |
| Nacionalidad: | | | Sexo: | | M | F | |
| Estado civil: | soltero | | casado(a) | separado(a) | viudo(a) | divorciado(a) | unión libre |
| Dirección Permanente: | | | | | Teléfono: Cel. | | Casa: |
| Correo electrónico: | | | | | | | |
| Lugar de trabajo: | | | | Dirección y teléfono del trabajo: | | | |
| Colegio al que pertenece: | | | | | Número de Colegiación. | Fecha en que se colegio: | |

II. EDUCACION:

| | Nombre del establecimiento | Título Obtenido | Año: |
|----------------|----------------------------|-----------------|------|
| Técnico: | | | |
| Universitaria: | | | |
| Post Grado: | | | |







Instituto Nacional de Conservación Forestal

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO 2

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
|  GOBIERNO DE LA REPÚBLICA |  INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE | FORMATO REGISTRO DEL SELLO Y FIRMA DEL TFC | | |
| FAVOR REGISTRAR SU SELLO | | | | |
| | | | | |
| FAVOR REGISTRAR SU FIRMA | | | | |
| | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | | | | |
| Nº COLEGIACION | | | | |
| FECHA | | | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO 3: Ejemplo de diseño de sello TFC (únicamente para efectos de distribución de los elementos que deberá contener)



Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

XI. FORMATO PARA LA APROBACIÓN DE PLAN DE MANEJO FORESTAL.

**INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL
AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE**

PLAN DE MANEJO EN BOSQUE PRIVADO

PERIODO:

REGIÓN FORESTAL:

NOMBRE DEL SITIO:

MUNICIPIO:

DEPARTAMENTO:

ELABORADO POR:

PROPIETARIO:





COMPROMISO PARA PLAN DE MANEJO

Yo _____, mayor de edad, hondureña, actuando en mi condición de apoderada legal de _____ del sitio privado: _____, jurisdicción de _____ Departamento de _____ inscrito en el Registro de la Propiedad y Mercantil del Municipio de _____, bajo el Asiento No. _____ se ha elaborado el Plan de Manejo Forestal con registro No. _____ aprobado según resolución No. _____ ante el director ejecutivo del ICF, manifiesto y me comprometo a

1. Cumplir bien y fielmente las disposiciones de la resolución No. _____ de fecha del año _____.
2. Que en caso de que el predio sujeto al aprovechamiento y manejo resultare con problemas de ubicación, delineación, demarcación y la presentación y validez jurídica de los Instrumentos públicos en que basa la titularidad del mismo, a subsanar los daños, prejuicios y costos resultantes; así mismo me someto a las investigaciones que el caso amerite sin excluir las responsabilidades legales que se deriven de los hechos.
3. Que, en caso de resultar el plan de manejo aprobado total o parcialmente en bosque público, pagar el producto forestal al precio de subasta, al momento del corte, con solo el requerimiento del ICF, asumiendo las demás responsabilidades legales que se deriven.
4. Asumir todas las responsabilidades descritas ilimitadamente.
5. Autorizo al ICF para seguir las acciones legales que fueren necesaria.

En fe de lo cual firmo el presente compromiso en la ciudad de San José, Municipio de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Nombre: Firma: Identidad No.:



HOJA DE RECIBO DEL PLAN DE MANEJO

- | | | |
|----|---|--------------------|
| 1. | Resumen del Plan | ICF-RPSI___NO___ |
| 2. | Descripción del Terreno | ICF-DT SI___NO___ |
| 3. | Diseño y Resultado de inventario Forestal | ICF-IF SI___NO___ |
| 4. | Ordenación con fines de Manejo | ICF-IF SI___NO___ |
| 5. | Actividades Silvicultura Planificadas | ICF-APM SI___NO___ |
| 6. | Red Vial | ICF-RV SI___NO___ |
| 7. | Protección Forestal | ICF-PF SI___NO___ |
| 8. | Declaración de Impacto Ambiental | ICF-DIA SI___NO___ |
| 9. | Mapas | ICF-MP SI___NO___ |

OBSERVACIONES:

Lugar y Fecha: -----

FIRMA -----

NOMBRE: -----





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

HOJA DE TRÁMITE

FORMA ICF-TRAM-PMREGIÓN FORESTAL

Recibe plan de manejo Envía a la UGA O devuelve al propietario

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:

UNIDAD DE GESTIÓN

Recibe plan de manejo Envía a la Regional

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

REGIÓN FORESTAL

Recibe plan de manejo de laUGA, enviar a DMB O devuelve al Propietario

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:

REGIÓN MANEJO BOSQUES

Recibe plan de manejo Envía a la Oficina de Tramite (Plan de Manejo y Resolución) O devuelve al propietario

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

REGIÓN DE TRAMITE (O.T.)



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Recibe plan de manejo y Resolución del DMB Envía PMF y Resolución a la Gerencia General

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:

DEPTO DE MANEJO DE BOSQUES

Recibe plan de manejo del Depto. De trámites y envía a Gerencia General

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

GERENCIA GENERAL



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Recibe plan de manejo y Resolución de DMB y envía PMF a trámite

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:

OFICINA DE TRAMITE (O.T.)

Recibe plan de manejo de G.G. Distribuye Copias de PMFA interesados.

| FECHA | FIRMA | FECHA | FIRMA |
|-------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones:





INFORME DE REVISIÓN DEL PLAN DE MANEJO Y/O PLAN OPERATIVO

FORMA ICF-RPM

REGISTRO: _____

El Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas y Vida Silvestre (ICF), hace constar que ha revisado el plan _____, para un terreno localizado en el sitio _____ Municipio de _____, Departamento de Comayagua, presentado el _____ de _____ de _____, por el señor _____ en su condición de _____, ha revisado las formas presentadas y ha realizado las comprobaciones de campo en los aspectos siguientes.

1. Terreno de tenencia _____ ubicado en área de vocación forestal.

2. Plan de Manejo de acuerdo a las normas técnicas y reglamentarias según las formas siguientes:

a) Resumen del plan:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

b) Descripción del Terreno:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

c) Diseño y resultado del inventario. Recomendación:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

d) La ordenación confín de manejo forestal:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

e) Tabla de rodal por estrato identificado:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República Red Vial:



Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

g) Protección Forestal:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

h) Declaración de impacto Ambiental

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

i) Mapas:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

3. Plan Operativo anual de acuerdo a las normas técnicas y reglamentarias según las formas siguientes.

a) Programa de aprovechamiento

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

b) Programa de Regeneración:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

c) Programa de actividades planificadas:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

d) Programa de Red Vial

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:

e) Programa de Protección Forestal:

Recomendación: Aprobar

No Aprobar:

Observaciones:





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

En vista del análisis anterior se firma el informe de conformidad: Unidad Gestora de Proyectos

Técnico: _____, Fecha _____, Sello _____

(Revisó Nombre y Firma)

Administrador: _____, Fecha _____, Sello _____

(Aprobó) Nombre y Firma

REGION FORESTAL

Técnico: _____, Fecha _____, Sello _____ Nombre y Firma

Jefe Regional: _____, Fecha _____, Sello _____

Nombre y Firma

Lugar _____ y _____ Fecha: _____

OFICINA CENTRAL

Coordinador Departamento Manejo de Bosques:

_____, Fecha _____, Sello _____

Nombre y Firma

Coordinador Departamento Normas y Control:

_____, Fecha _____, Sello _____

Nombre y Firma





BASE DE DATOS PLAN DE MANEJO

| | |
|------------------------------|--|
| NUMERO DE REGISTRO | |
| NUMERO DE RESOLUCION | |
| FECHA DE APROBACION | |
| TENENCIA | |
| OFICINA LOCAL | |
| REGION FORESTAL | |
| DEPARTAMENTO | |
| MUNICIPIO | |
| PROPIETARIO | |
| NOMBRE DEL TERRENO | |
| APODERADO LEGAL | |
| REGISTRO DE PROPIEDAD No. | |
| FOLIO | |
| TOMO No. | |
| ELABORADO POR | |
| DICTAMEN LEGAL | |
| FECHA | |
| OBSERVACIONES | |
| AREA TOTAL HAS. | |
| AREA A MANEJAR HAS. | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | |
|---|--|
| AREA DE PRODUCCION FUENTES DE AGUA PERMANENTES HAS. (INTERMITENTES) | |
| AREA A INTERVENIR EN PINO HAS. | |
| AREA A INTERVENIR EN LATIFOLIADO HAS. | |
| CRECIMIENTO ANUAL M3 | |
| AREA A INTERVENIR HAS. (1ER. AÑO) | |
| VOLUMEN TOTAL DEL BOSQUE A INTERVENIR M3 | |
| HAS. DE ESTRATO PR | |
| HAS. DE ESTRATO PO | |
| HAS. DE ESTRATO P1 | |
| HAS. DE ESTRATO P2 | |
| HAS. DE ESTRATO PP | |
| HAS. DE ESTRATO PE | |
| HAS. DE ESTRATO BL | |
| HAS. DE ESTRATO AP | |
| HAS. DE ESTRATO C | |
| HAS. DE ESTRATO A | |
| HAS. DE ESTRATO PH | |
| HAS. DE ESTRATO C (POBLACION) | |
| HAS. DE ESTRATO S | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | |
|---|--|
| VOLUMEN TOTAL DEL BOSQUE A INTERVENIR M3 (PINO) | |
| CAP PINO | |
| CAP LATIFOLIADO | |
| TERRENO PLANO % | |
| TERRENO ONDULADO % | |
| TERRENO QUEBRADO % | |
| TERRENO ESCARPADO % | |
| FUENTES DE AGUA PERMANENTES (INTERMITENTES) | |
| INCLUIDO EN AREA PROTEGIDA | |
| PLAGAS HAS. | |
| NOMBRE DE LA ENFERMEDAD | |
| ENFERMEDADES EN HAS. | |
| QUEMAS CONTROLADAS HAS. | |
| KMS. DE RONDAS | |
| AREA BOScosa EN PASTOREO HAS. | |
| CABEZAS DE GANADO | |
| CARGA | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Forma ICF-RP

RESUMEN DEL PLAN DE MANEJO FORESTAL 2023 a 2063

AREA TOTAL DEL TERRENO

AREA TOTAL DEL BOSQUE DE PINO A MANEJAR

Área de protección

Área del bosque a intervenir

Área plagada, Agricultura, Sabana

| SECTOR Y/O RODAL | SUPERFI CIE(HA) | VOLUMEN | | CRECIMIENTO | |
|------------------------|--------------------|-----------|-------|-------------|-------|
| | | M3/H A | TOTAL | M3/H A | TOTAL |
| | | | | | |
| TOTAL | | | | | |

VOLUMEN TOTAL DEL BOSQUE BAJO MANEJO..... M³

CORTA ANUAL PERMISIBLE..... M³ /AÑO(Corta

establecida en base al Modelo CAP= Volumen total / edad





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

FIANZA DE REGENERACION A FAVOR DEL ICF

Fianza No. _____ Institución Aseguradora _____

Monto Lps. _____ Por Concepto de _____

OBJETIVOS DEL MANEJO FORESTAL

1. Mantener la cobertura forestal del área, bajo un sistema de rendimientos sostenido, mediante la aplicación de tratamientos silvícolas adecuados
2. Obtener beneficios económicos del manejo del bosque, mediante el aprovechamiento de las áreas de bosque joven, bajo el principio de rendimiento sostenido.
3. Generar empleo a las comunidades cercanas, mediante la incorporación de los mismos a las actividades silvícolas
4. Aprovechar un volumen total de una sola vez de que implica la corta de cinco años de madera de pino producto del tratamiento silvícola de Raleo IER, considerando la prioridad que existe en el dosel forestal. Igualmente, el área de terreno es menor a 100.0 Has., En ambos casos este Plan de Manejo se ampara en la normatividad técnica establecida por el ICF.



PLAN DE MANEJO FORESTAL

A. DESCRIPCION DEL TERRENO:

1.- Límites generales:

Norte:

Sur:

Este:

Oeste:

2.- Superficie Total: Según Escritura: Según estudio: 3.-

Fisiografía del Terreno

| | | |
|-----------------|----------------|---------------|
| Plano_____% | Ondulado_____% | Quebrado____% |
| Escarpado_____% | (0 - 15%) | (16 - 30%) |
| | (31- 60%) | (> 60%) |

4.- Hidrología:

Nombres de ríos y quebradas permanentes: Ninguno.

Cuenca(s) Hidrográficas en que está incluido el Terreno: Sub- Cuenca._____

5.- Ubicación del Terreno en Relación a Áreas Protegidas:

(Marque con una "X" en el espacio que corresponda).

El predio se encuentra A) parcialmente_____ b) Total fuera X_____ c) en zona de amortiguamiento_____ del área de reserva o área protegida
_____ No.



PLAN DE MANEJO FORESTAL

6. USO ACTUAL DEL TERRENO

| DESCRIPCIÓN | ESTRATO | SUPERFICIES | |
|-----------------------------------|---------|-------------|---|
| | | HAS | % |
| PINO MEDIO | | | |
| AREA PLAGADA, AGRICULTURA, SABANA | | | |
| PROTECCIÓN HIDRICA | | | |



PLAN DE MANEJO FORESTAL

B. DISEÑO Y RESULTADO DEL INVENTARIO FORESTAL

1.- Inventario Forestal.

Error de Muestreo __% Intensidad de muestreo ____% Número de Parcelas: Fijo_ Variable_____Total.

Tamaño de Parcela: m², para el estrato

Tamaño de la Muestra (Superficie Total Inventariada):

Bosque (DAP >= 10 cm): _____ ha Regeneración: ha.

Tipo de Inventario: _ Estratificado al azar con parcelas de tamaño fijo.

Tabla o Ecuación de volumen utilizada: MODELO INFONAC: Volumen Total

VT= --0.0063520+0.00002838D2H-0.00002308D2 MODELO INFONAC/BOSQUE JOVEN DAP <30.0 CMS V=0.0000282D²*H-0.0094.

2.- Corta anual:

La corta anual permisible calculada es la siguiente: Volumen a cortar m³/año.

Área corta anual ha.





Formato AFE-RV

D. PROGRAMA DE RED VIAL

1. Red Vial Existente:

1.1 Caminos Primarios:

Longitud_____km. Estado: Bueno___Regular___Malo_____.

En necesidad de reparación:_____0.0 km. Nombre del Tramo: _ ______.

Obras de drenaje: No. de alcantarillas_____Estado: Bueno___Reparar

Tipo: Cemento__Madera___Otros_____.

1.2 Caminos Secundarios:

Longitud_____km. Estado: Bueno___Regular___Malo_____.

En necesidad de reparación:_____km.

Nombre del Tramo: Carretera que conduce de del Sitio Hacia El Limón.

Obras de drenaje: No. de alcantarillas_____Estado: Bueno___Reparar

_____ Tipo: Cemento___Madera___Otros _____

1.3 Ramales:

Existente _____Km (T1R1, T1R2) _ km.

Nombre del Tramo: Carreteras de acceso dentro del Plan de Manejo.

Obras de drenaje: No. de alcantarillas_____Estado: Bueno___Reparar

_____ Tipo: Cemento___Madera___Otros _____

1.4 Puentes y Vados:

Numero de puentes_ Estado: Bueno___Reparar___Tipo: de Concreto, Madera
_____, Mixto

Numero de vados_____Estado: Bueno___Reparar_____, Reconstrucción:

Río o Quebrada:





1.5 Red Vial a Construir en los próximos cinco años:

NOTA: La reparación y mantenimiento de caminos, se realizará solamente en los caminos ramales y de las brechas de acceso a los rodales que serán intervenidos cada año según el Plan Operativo Anual que se establezca durante el quinquenio, en el cual serán detallados. Encaso de que existiese construcción de caminos se detallará en el Plan Operativo correspondiente. Igualmente se colocarán las alcantarillas que fuesen necesarias.

Forma AFE-PF

E. PROGRAMA DE PROTECCIÓN

Situación actual y actividades de protección previstas en la ejecución del plan de manejo forestal del Sitio Ocote Redondo.

1.- PASTOREO

Áreas boscosas dentro del terreno sujetas a pastoreo 0.0 ha. Número de cabezas 0 con una carga de 0 cabezas/ha.

Rodales y/o compartimientos con problemas de pastoreo Ninguno

Rodales y/o compartimientos que no estarán sujetos a pastoreo por estar en proceso de regeneración Todos los rodales a ser intervenidos en el quinquenio

Medidas de protección por pastoreo a ejecutarse durante el plan Evitar el pastoreo, principalmente en las áreas que sean intervenidas en el año.

2. AGRICULTURA

Comunidades dentro del área bajo manejo: Ninguna. Población involucrada: _____ hab.

Rodales con riesgo a ser afectados por agricultura: Ninguno

3. PLAGAS Y ENFERMEDADES

No. Brotes plagas _____ activos _____ inactivos X. Identificar los rodales afectados: _____.

Superficie afectada _____ ha. Enfermedades comunes: _____



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

4. INCENDIOS FORESTALES Intensidad de Protección:

Área bajo protección intensiva: _____ ha.

Área bajo protección extensiva _____ ha. Prioridades de Protección:
Prioridad I: _____ ha.

Identificar Rodales y/o compartimientos: Ver mapa.

Prioridad II: _____ ha.

Identificar Rodales y/o compartimientos: Ver mapa.

Prioridad III: _____ ha.

Identificar Rodales y/o compartimientos: Construcción y habilitación de rondas

Longitud de rondas a construir y habilitar: _____ Km/año.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Torres de vigilancia:

Número de torres con cubrimiento: _____

Nombre de las torres _____.

Personal y Equipo Jornales para:

Vigilantes _____ ambulantes _____
combate _____

Equipo y Herramientas: _____.

5. QUEMAS CONTROLADAS Área a
quemar ha. _____

6. Fuentes y cursos permanentes de
agua

Superficie para protección cursos de agua y otros ha (incluidas como Prioridad I, Área Plagada, Protección Hídrica, Agricultura y Sabana).

Número de nacimientos de agua (Pozo) 0 Nombre: Número de quebradas permanentes e intermitentes:

Nota: Se construirán rondas en todo el perímetro del rodal a intervenir antes de iniciar las actividades de aprovechamiento forestal con el objetivo de prevenir incendios forestales y posteriormente realizar las quemas prescritas.





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Reparación de caminos | de KM | | | | | | | | | |
| Control de plagas | de | | | | | | | | | |
| Limpiezas de sitios | de | | | | | | | | | |
| Vigilancia ambulante | | | | | | | | | | |
| Combate de incendios | de HA | | | | | | | | | |
| Manejo de residuos | de HA | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

AREAS PRIORITARIAS Número:_____Estratos:_____Superficie Total: ha.

PERSONAL Jornales:___ VigilantesAmbulantes:_____ Cuadrillas:_____ Miembros/Cuadrilla:

EQUIPO Y HERRAMIENTAS:

OBSERVACIONES Prioridad I: Prioridad II:

ICF-ASPA

CUADRO DE ACTIVIDADES SILVICULTURALES PLANIFICADAS

EN EL QUINQUENIO

| UBICACION | | | AÑO DE INTERVENCIÓN EN EL QUINQUENIO | | | | |
|------------|--------------|-----------|--------------------------------------|------|------|------|------|
| Sec tor | Comp art. | Roda l | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

OBSERVACIONES. Los Rodales 2, 3, 4 y 5 son considerados Área Plagada, Protección Hídrica, Agricultura y Sabana.

EVALUACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL

SITIO OCOTE REDONDO

| Paso | Descripción | Resultados |
|--|--|---|
| 1. Identificación del Proyecto | | |
| a. Identificación del área de análisis | El área de análisis no se extiende fuera del área inmediata del proyecto según los alcances anticipados de los impactos. | <p>Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.</p> <p>Vegetación: Bosque de Coníferas: 10.47 ha.; Área Plagada: 0.55 ha.; Protección Hídrica: 6.03 ha.; Agricultura: 0.88 ha.; Sabana: 3.09 ha.</p> <p>Vida Silvestre: Culebras, conejos, pájaros y otros.</p> <p>Red Vial: 0.00 Km de carretera primaria; 1.54 km de caminos secundario, 0.57 Kms. De ramales.</p> <p>Recursos Culturales: No hay</p> <p>Uso del Suelo: Forestal 10.47 ha.; Área Plagada: 0.55 ha.; Protección Hídrica: 6.03 ha.; Agricultura: 0.88 ha.; Sabana: 3.09 ha.</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|---|---|---|
| b. Colección de datos para las condiciones existentes | Condiciones actuales de todos los recursos en el área del estudio. Identificación del área de análisis que pertenece a su propio recurso, y recolección de los datos que son importantes para evaluar los impactos potenciales. | <p>Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.</p> <p>Vegetación: El bosque de pino está formado por los estratos: P1.</p> <p>Vida Silvestre: Culebras, conejos, pájaros.</p> <p>Red Vial: La red vial secundaria se encuentra en buen estado.</p> <p>Recursos Culturales: No hay</p> <p>Uso del Suelo: El área está conformada en un 49.38% por bosque de pino P1.; Área Plagada: 2.60%; Protección Hídrica: 29.28%; Agricultura: 4.17%; Sabana: 14.56%</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|---|--|---|
| c. Identificación de las condiciones deseadas | <p>Describir las condiciones deseadas usando fuentes como: Ley forestal, Reglamentos, manuales, etc.</p> | <p>Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.</p> <p>Vegetación: Aplicar en P1 (280 arb/ha) y al final se obtendrá un bosque P2.</p> <p>Vida Silvestre: Identificar los refugios, abrevaderos y proteger el hábitat de las especies identificadas. Seleccionar 4 árboles por ha para hospederos de vida silvestre.</p> <p>Red Vial: Que cuente con todas las obras de drenaje, la pendiente recomendada y la calzada revestida.</p> <p>Recursos Culturales: No hay</p> <p>Uso del Suelo: En el área de bosque que se continúen con las actividades de manejo según las normas vigentes.</p> |
| d. Identificar el propósito y necesidad | <p>Describir los cambios necesarios para lograr la condición deseada - diferencia de las condiciones</p> | <p>Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|-------------------------------|---|--|
| | <p>existentes y las condiciones deseadas</p> | <p>se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.</p> <p>Vegetación: Raleo IER para obtener un bosque maduro P2.</p> <p>Vida Silvestre: No permitir actividades de cacería. Red Vial: Ninguno</p> <p>Recursos Culturales: No aplica</p> <p>Uso del Suelo: Aplicación de Normas Vigentes y supervisión continua de los Planes Operativos.</p> |
| <p>e. La Acción Propuesta</p> | <p>Describir las actividades contestando quien, donde, como, cuando y porque se necesita la acción propuesta está desarrollada para lograr el propósito y la necesidad.</p> | <p>Acción Propuesta: Para el manejo adecuado de las 21.02 ha, es necesario:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF. - Aplicar los tratamientos indicados a los diferentes estratos del bosque de pino -- - <p>Brindar el</p> |



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|---|-------------|---|
| | | <p>mantenimiento necesario a la red vial existente e incorporar las obras necesarias para su buen funcionamiento.</p> <ul style="list-style-type: none">- Mantener el hábitat de la vida silvestre identificada.- Socializar con las personas que habitan las áreas aledañas al Plan de manejo las actividades de manejo a realizar. |
| 2. Diagnóstico | | |
| a. Identificación de los problemas ambientales que pueden ser causados por la acción propuesta y oportunidades para mejorar condiciones existentes. | | <p>Hidrología: Sedimentación y contaminación. Vegetación: Alteración leve en el microclima del sitio. Vida Silvestre: Por ser raleo IER el tratamiento a aplicar no se considera que exista Migración permanente de especies de vida silvestre. Red Vial: El mantenimiento de caminos se hará en su mayoría manual, se usará tractor solo para los tramos más deteriorados para disminuir el problema de erosión.</p> |



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|---------------------------------|---|--|
| | | <p>Recursos Culturales: Impacto visual de una sociedad desinformada.</p> <p>Uso del Suelo: Control sobre las áreas agrícolasadyacentes al plan de manejo.</p> |
| 3. Diseño de las Alternativas | | |
| a. Identificar las alternativas | <p>Un rango razonable de alternativas que se aplican a los problemas. Se incluye la alternativa de No Acción.</p> | <p>Alternativa #1- No acción</p> <p>Alternativa # 2.</p> <p>Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.</p> |



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|---|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none">• Aplicar los tratamientos indicados a los diferentes estratos del bosque de pino.• Brindar el mantenimiento necesario a la red vial existente e incorporar las obras necesarias para su buen funcionamiento.• Mantener el hábitat de la vida silvestre identificada.• Socializar con la Sociedad civil las actividades de manejo a realizar. |
| b. Consideración de la mitigación de impactos negativos. | Descripción de la mitigación necesaria para resolver el problema. Se puede desarrollar una alternativa nueva o modificar la acción propuesta. | No consideramos modificar la acción propuesta. |
| 4. Evaluación de los Impactos | | |
| a. Documentación del área de análisis | Se anexan mapas, texto, gráficos u otros métodos para describir los impactos. Se usan las unidades de medida que ya se identificó en paso #1 | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|---|--|---|
| b. Identificación de los límites aceptables por cada unidad de medida | Usar las normas técnicas, reglamentos etc, para determinar los límites. | <p>Hidrología: 50 m de faja de protección de quebradas permanentes pendientes menores a 30%, 150 m en pendientes mayores a 30%, en cursos efímeros 10 m en pendientes de 0-15%, 20 m en pendientes mayores a 30% y 250 m para nacimientos de agua.</p> <p>Vegetación: Dejar los árboles por hectárea como mínimo requerido según última resolución.</p> <p>Vida Silvestre: Dejar 4 árboles por hectárea huecos o sobremaduros para hospederos de vida silvestre.</p> <p>Red Vial: No mayor a 2.5 kilómetros por kilómetro cuadrado.</p> <p>Recursos Culturales: No aplica</p> <p>Uso del Suelo: Mantener la cobertura bajo manejo forestal.</p> |
| c. Predecir y describir los efectos físicos, biológicos, económicos y sociales con la | Aquí se refiere a los impactos directos e indirectos. Si los impactos son fuera de los límites aceptables, hay que | <p>Alternativa 1- (No Acción).</p> <ul style="list-style-type: none">- Aumento del riesgo de plagas y enfermedades, y susceptibilidad a incendios.- No hay generación de empleo.- No se mejora la productividad del bosque. |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|
| implementación de cada alternativa. | desarrollar medidas de mitigación. | + No se altera el equilibrio ambiental. Alternativa 2- (Acción Propuesta). + Mejorar el estado fitosanitario del bosque mediante la extracción de árboles maduros y sobremaduros. + Inducción de aumento de la productividad del bosque + Generación de empleo + Obtención de Ingresos económicos - Alteración temporal del hábitat, suelo, microclima, calidad del agua - Disminución de árboles por hectárea |



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|---|---|--|
| d. Identificar los impactos acumulativos. | Descripción de otras actividades en el área de análisis y sus impactos que pueden combinarse con los impactos de las acciones propuestas. Se consideraran las actividades pasadas que todavía tienen impactos medibles, las actividades actuales, y las actividades del futuro. | Otras actividades- Impactos Acumulativo por Alternativa: Alternativa1 + Se mantiene la vida silvestre +Ayuda a mantener el microclima (con protecciónintensiva) - Aumento de la pobreza en áreas aledañas. - Degeneración del bosque. - Reducción de productividad del sitio. Alternativa2 - Sedimentación de Ríos y Quebradas - Aumento de la temperatura. + Bosque sano y con mayor productividad + Otras alternativa de generación de empleo. |



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|--|---|--|
| 5. Toma de Decisión | | |
| | Recomendación al ICF de la alternativa preferida, basada en el análisis. Documentación de los resultados. | Consideramos que se debe aplicar la alternativa 2 ya que presenta mayores impactos positivos actuales y acumulativos. |
| 6. Implementación y Monitoreo | | |
| a. Formulación del plan de seguimiento | | Llenar Plan de Monitoreo - Evaluar el estado previo a las actividades propuestas en la alternativa 2 - Realizar monitoreos durante la ejecución de las actividades propuestas - Evaluación del estado del bosque después de la ejecución de las actividades. - Análisis comparativo pre y las operaciones. |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Paso | Descripción | Resultados |
|------------------------------------|--|---|
| b. Monitoreo de Implementación: | <p>El monitoreo debe ocurrir durante y después de la implementación para asegurar que las actividades no están causando más impactos negativos a los recursos que los anticipados en el análisis. Si hay impactos, hay que implementar medidas de mitigación o parar la implementación del proyecto.</p> | <ul style="list-style-type: none">- Supervisiones de Campo- Inspecciones oculares para verificar la permanencia de vida silvestre- Evaluación práctica de caudales- Evaluación de bosque remanente |
| c. Monitoreo de Efectividad: | <p>Evaluación de lo eficaz que fueron las medidas para mejorar la implementación en el futuro.</p> | <ul style="list-style-type: none">- Evaluación de los resultados de las medidas de mitigaciones propuestas ante los posibles problemas que se presenten. |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL

| Acciones | Descripción de Asuntos/Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeada (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto (Positivo, Negativo o Irreversible) | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|---|---|---|--------------------|---|---------|--------|--|
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| HIDROLOGIA | | | | | | | |
| Mantenimiento de Caminos Cosecha de Bosque | Estabilidad de márgenes | Utilización mínima de Km. de caminos en la zona de protección en caso de ser necesario. | 250 metros | Neutro | | | Alternativa designada para usar en lo más mínimo caminos dentro de las zonas de protección si fuere necesario. |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Acciones | Descripción de Asuntos/Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto (Positivo, Negativo o Irreversible) | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|---|---|---|---|---|---------|--------|--|
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| Estabilización de caminos existentes donde crucen quebradas permanentes | Sedimentación | No existe | Límites no especificados, impactos limitados por las normas | | N/S | | Establecer barreras con residuos del aprovechamiento en caso de ser necesario. |
| | Escorrentía | No existe | Pendiente de 60% máxima para arrastre | N/S | | | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Acciones | Descripción de Asuntos/Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto (Positivo, Negativo/irreversible) | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|----------|---|---|---------------------------------------|---|---------|--------|---|
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| | Calidad de Agua | | Ningún tipo de actividad en esta zona | | N/S | | |
| Quemas | | | Específic | | | | |



Instituto Nacional de
Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Prescrit
as
planead
as

10.47 ha de
quem
as
prescr
itas
plane
adas

ados
lmpa
ctos
limita
dos
por las
norm
as

N/S

Quem
as
norm
as



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Acciones | Descripción de Asuntos/Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeada o (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto (Positivo, Negativo o Irreversible) | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|----------------------|---|---|---|---|---------|-----------------------|---|
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| 2. VEGETACION | | | | | | | |
| | Productividad y Salud del bosque | Arboles remanentes | Límites no especificados, impactos limitados por las normas | | | Positivo o Reversible | Seguir dirección de manejo del bosque |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Acciones | Descripción de Asuntos/ Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeada (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto (Positivo, Negativo o Irreversible) | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|---|--|---|---|---|---------|--------|---|
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| Raleo IER de 10.47 has de bosque mediano (P1) | Desperdicios de Cosecha | 10.47 ha con desperdicios de cosecha | Límites no especificados, impactos limitados por las normas | N/S | | | Apilar y quemar desperdicios Hacer barreras para control de erosión con desperdicios |



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | | | | | |
|--|----------------------|--|---------------------------|--|--|---|
| | Peligro de Incendios | | Límites no especificados, | | | Plan integral de control y prevención de incendios, vigilancia ambulante en ha, Km. de ronda/año, |
|--|----------------------|--|---------------------------|--|--|---|



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Acciones | Descripción de Asuntos/Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto (Positivo, Negativo o Irreversible) | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|----------|---|---|-----------------------------------|---|---------|--------|--|
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| | | | impactos limitados por las normas | | | N/S | quemadas controladas en _____ha, después del aprovechamiento. Plantación para recuperar áreas dañadas en caso de ser necesario |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Acciones | Descripción de Asuntos/Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto (Positivo, Negativo o Irreversible) | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|-----------------|--|---|--|---|---------|--------|---|
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| VIDASILVESTRE | | | | | | | |
| | Establecimiento de Árboles aislados y maduros y mal formados | Escogencia al momento de preparar los POA | Límites no especificado, impactos limitados por las normas | | N/S | | Selección, enumeración y marcaje con pintura de por lo menos _____ árboles/ha |
| SOCIO-ECONOMICO | | | | | | | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Acciones | Descripción de Asuntos/Impactos Potenciales | Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida) | Límites Aceptables | Magnitud de Impacto | | | Medidas de Mitigación para reducir el Impacto |
|----------|--|---|--|----------------------------|---------|--------|---|
| | | | | (Positivo, o Irreversible) | Negati | | |
| | | | | PEQUEÑO | MEDIANO | GRANDE | |
| | El proyecto puede contribuir con economía de la Comunidad. | Generación de empleos directos en la actividad de protección y aprovechamiento. | Límites no especificados, limitados por las normas | N/S | | | |

San José, La Paz 20 de noviembre del 2023.

Técnico Responsable



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

PLAN DE MONITOREO SITIO OCOTE REDONDO

| Actividad propuesta | Monitoreo de la implementación | Medio de Verificación | Prioridad/Frecuencia | Responsable |
|--|--|--|--|---|
| <p>Reducir los impactos por la habilitación de caminos en la calidad del agua.</p> | <p>Se construirán las obras requeridas para permitir el acceso adecuado dentro y fuera de los caminos.</p> <p>Se construirán las alcantarillas requeridas en caso de ser necesario.</p> <p>Cabe aclarar que ya existe el camino ramales para acceder al sitio bajo</p> | <p>Fotografías de la obra.</p> <p>Inspección de campo por parte del personal de ICF.</p> <p>Fotografías.</p> | <p>Alta/ durante la realización del aprovechamiento.</p> <p>Alta/ durante la realización del aprovechamiento.</p> <p>Alta/ para permitir un acceso adecuado dentro y fuera del aprovechamiento por terreno que</p> | <p>Personal del Aserradero. Administrador POA y personal de ICF</p> <p>Personal del Aserradero. Administrador POA</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Actividad propuesta | Monitoreo de la implementación | Medio de Verificación | Prioridad/Frecuencia | Responsable |
|---------------------|---|-----------------------|--|---|
| | <p>manejo lo cual reduce la afección por remoción de suelo y los problemas de sedimentación que pudiesen ocasionar. En caso de caminos dentro del Plan de Manejo serán reportados y reportados por cada POA durante su aprovechamiento forestal respectivo.</p> | | <p>no afecte en demasiado la masa boscosa.</p> | <p>Personal del Aserradero. Administrador POA</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Actividad propuesta | Monitoreo de la implementación | Medio de Verificación | Prioridad/Frecuencia | Responsable |
|---|---|--|---|---|
| <p>Reducir los impactos cosecha de la madera en la calidad del agua</p> | <p>Se respetó el dejar los árboles frondosos que estén aislados aunque sean deformados y viejos.</p> <p>Se harán vías de arrastre del tractor. Igualmente serán cerradas con barreras de protección una vez que no sea necesario su uso. Se notificará a la Oficina Local de La Paz acerca de la actividad.</p> | <p>Fotografías e inspección de campo.</p> <p>Inspección de campo de árboles seleccionados.</p> <p>Inspección de campo.</p> <p>Fotografías e inspección de campo.</p> | <p>Baja/no afecta a la masa boscosa.</p> <p>Alta/antes de autorizar el aprovechamiento.</p> <p>Alta/antes de autorizar el aprovechamiento.</p> <p>Alta/antes de autorizar el aprovechamiento.</p> | <p>Administrador POA</p> <p>Administrador POA</p> <p>Administrador POA y personal del Aserradero.</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



| Actividad propuesta | Monitoreo de la implementación | Medio de Verificación | Prioridad/Frecuencia | Responsable |
|---------------------|---|--|---|---|
| | <p>Se cerraran las bacadillas y las vías de arrastre que no se seguirán utilizando al finalizar el aprovechamiento, siempre y cuando el personal de ICF lo considere ya que existen brechas que podrían utilizarse a futuro para inspecciones y usos.</p> | <p>Fotografías de inspección de campo.</p> | <p>Alta/al final del aprovechamiento.</p> | <p>Administrador POA y personal del Aserradero.</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Actividad propuesta | Monitoreo de la implementación | Medio de Verificación | Prioridad/Frecuencia | Responsable |
|--|--|--|---|--|
| <p>Asegurar la protección de los bosques primarios y secundarios cosechados.</p> | <p>Se realizaron las rondas y quemas establecidas en el plan de manejo.</p> <p>Se mantiene la vigilancia ambulante en el área del proyecto.</p> <p>Se han realizado control de incendios.</p> <p>Se hará pica y apilado de desperdicios adecuadamente.</p> | <p>Fotografías de inspección de campo.</p> <p>Contrato de asignación de responsabilidad al vigilante ambulante.</p> <p>Fotografías de inspección de campo.</p> <p>Evaluar la ejecución del programa de</p> | <p>Alta/frecuente, durante y después del aprovechamiento.</p> <p>Alta/frecuente, durante y después del aprovechamiento.</p> <p>Alta/frecuente, durante y después del aprovechamiento.</p> | <p>Personal del Aserradero Administrador POA</p> <p>Personal del Aserradero Administrador POA</p> <p>Personal del Aserradero Administrador POA</p> |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Actividad propuesta | Monitoreo de la implementación | Medio de Verificación | Prioridad/Frecuencia | Responsable |
|---------------------|---|---|---|--|
| | <p>para prevenir primeramente y en caso de ser necesario controlar un posible incendio forestal.</p> <p>Medidas de prevención y control de incendios efectivas.</p> | <p>protección conforme al POA mediante ocurrencia o no de incendio al igual que posibles daños y emitir dictámenes con documentación respectiva (mapeo y EIA)</p> | <p>Alta/ antes, durante y después del aprovechamiento</p> | <p>Administrador POA y administrador ICF</p> |



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

RECURSOS A CONSIDERAR

| Recurso o Área de Manejo | Criterio de Evaluación | Unidad de medida para evaluar |
|--------------------------|--|---|
| Biodiversidad | | |
| Diversidad de Vegetación | Tipo de bosque Edad del Bosque Plagas y Enfermedades | Bosque de coníferas: Área dañada: ninguna |
| Vida Silvestre | Especies raras y/o endémicas Especies en peligro de extinción | No se encontraron especies raras No existen especies en peligro de extinción |
| Fragmentación | Análisis del tamaño de rodales | Se rodalizó conforme a Estrato y área que se considera factible para ser manejada. |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Recurso o Área de Manejo | Criterio de Evaluación | Unidad de medida para evaluar |
|--------------------------|--|--|
| Manejo Forestal | | |
| | Producción de Madera Salud del Bosque | 28.24 m ³ /año Bosque saludable |
| Infraestructura | | |
| | Puentes y obras de drenaje | Cunetas de caminos |
| | Caminos | 1.54 Kms de caminos secundario y 0.57 km de ramal Los Kms de ramales serán identificados por POA respectivo |
| | Cercos | Ninguno |
| | Corredores de utilidad (eléctrica, telefónico, agua) | Ninguno |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS

Gobierno de la República

| Recurso o Área de Manejo | Criterio de Evaluación | Unidad de medida para evaluar |
|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Socio-económicos | Poblaciones | |
| | Servicios Básicos | |
| | Actividades económicas | |
| | Organizaciones existentes | |
| | Tenencia de terrenos | |
| Quema | Riesgo de fuegos | |
| | | |
| Hidrología | Calidad de Aguas | |
| | Cantidad de Aguas | |
| | Erosión | |
| | | |
| Recreación | Oportunidades de Recreo | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Recurso o Área de Manejo | Criterio de Evaluación | Unidad de medida para evaluar |
|--------------------------|---|-------------------------------|
| Recursos Culturales | | |
| | Cercanía a lugares actuales de recreación | |
| | Potencial recreativo | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Formato >100 has)

Forma ICF-MP

PLAN DE MANEJO FORESTAL

G. MAPAS:

1. INFORMACION QUE DEBEN CONTENER LOS MAPAS Y CROQUIS:

Los mapas deben ser elaborados usando de preferencia la misma escala, georreferenciados, digitalizados y con buena presentación.

2. LISTE LOS MAPAS QUE SE PRESENTAN

- a) Mapa general de ubicación del área. (Escala 1:50,000;1:20,000)
- b) Mapa de uso actual del suelo. (Escala 1:5,000)
- c) Mapa de pendientes e Índices de Sitio. (Escala 1:5,000;1:5,000)
- d) Mapa de red vial, Rondas y senderos. (Escala 1:5,000)
- e) Mapas de actividades planificadas para el quinquenio. (Escala 1:5,000)
- f) Mapa de suelos. (Escala 1:5,000)
- g) Mapa de protección y Rodales. (Escala 1:5,000; 1:5,000)
- h) Mapa de actividades de protección. (Escala 1:5,000)





HISTORIAL DEL PLAN DE MANEJO SITIO PRIVADO OCOTE REDONDO

1.1 PLANES DE MANEJO FORESTAL

| No. DE PLAN DE MANEJO | RESOLUCION | ÁREA (HA.) | CAP. M3 | SITIO | PRESCRIPCIÓN |
|-----------------------------------|------------|---------------|------------|-------|--------------|
| | | | | | |
| TOTAL | | | | | |
| ... | | | | | |

| |
|----------------------|
| Observaciones |
| |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

Señor ministro

Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)

Tegucigalpa M.D.C.

Por medio de la presente y en mi condición de propietario del Sitio privado denominado _____, ubicado en el Municipio de _____, Departamento de _____; hago de su conocimiento que se ha contratado los servicios profesionales del _____, con número de colegiación emitido por el Colegio de Profesionales Forestales de Honduras _____, para la Preparación y Administración del Plan de Manejo Forestal durante el período _____.

A los _____ días del mes de _____ del año.

Sr. Propietario del Sitio





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

Señor Ministro

Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)

Tegucigalpa M.D.C.

Por medio de la presente estoy haciendo de su conocimiento que he sido contratado por el señor _____ en mi condición de Propietario del sitio privado denominado _____, ubicado en el Municipio de _____, Departamento de _____. El contrato es para realizar la Preparación y Administración del Plan de Manejo Forestal durante el período _____, mismo que será aprovechado por diferentes industrias de la madera ubicadas en el país.

A los _____ días del mes de _____ del año _____.

Sr. Propietario del Sitio





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

CONSTANCIA DE MONITOREO

Señor Ministro
Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)
Tegucigalpa M.D.C.

Por medio de la presente y en mi condición de propietario del Sitio privado denominado _____, ubicado en el Municipio de _____, Departamento de _____; autorizo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), para que realice actividades de supervisión y seguimiento del Plan de Manejo Forestal del sitio mencionado; mismo que fue elaborado por el Ingeniero _____, con número de colegiación emitido por el Colegio de Profesionales Forestales de Honduras _____.

A los _____ días del mes de _____ del año _____.

Propietario del Sitio





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

NOTA DE RESPONSABILIDADES LEGAL y TECNICA ANTE EL I.C.F. Y ENTES CONTRALORES DEL ESTADO

Yo _____, mayor de edad, casado, hondureño, _____ con Colegiación No. _ del COLPROFORH, actuando como TÉCNICO FORESTAL INDEPENDIENTE, por este medio firmo la presente NOTA DE COMPROMISOS Y ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDADES ante el INSTITUTO DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL, VIDA SILVESTRE Y ÁREAS PROTEGIDAS, ENTES CONTRALORES DEL ESTADO entre ellos: MINISTERIO PÚBLICO, JUZGADOS JURISDICCIONALES Y TRIBUNAL SUPERIOR DE CUENTAS, bajo la cual me responsabilizo de la preparación y administración del PLAN DE MANEJO FORESTAL a favor del Propietario Señor _____, en el sitio _____ Municipio de __, Departamento de LA PAZ, de tenencia PARTICULAR, por un volumen de _____ M3/AÑO de madera de Pino, y en un área de ___ Has, incluyendo la ubicación georreferenciada, marcación física de límites generales, becadillas, prescripción e inventario; marcaje y establecimiento de áreas de protección de nacimientos de agua, ríos, quebradas permanentes y temporales, de acuerdo a las Normas Técnicas vigentes por el ICF, aceptando a la vez la responsabilidad civil, penal y administrativa al comprobarse la falsedad de la información y dictámenes presentados.

Igualmente detallo que en la Reunión Pre operacional que se realice antes del aprovechamiento forestal se le explicara claramente al Propietario del Terreno y al Contratista sobre sus responsabilidades en cuanto al aprovechamiento forestal referente a lo establecido en las Normas Técnicas Establecidas por el ICF y Leyes Forestales respectivas enmarcándose claramente en las recomendaciones del TFC Administrador y Técnico Administrador del ICF en cuanto a Fajas de Protección, Tipo de Arboles a Cortar, Carreteras y Bacadillas, Barreras contra la Erosión y el Propietario será responsable de la Plantación del Terreno si esta lo requiere.

Dado en la Ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

ING. CONSULTOR FORESTAL





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

NOTA DE RESPONSABILIDADES LEGAL y TECNICA ANTE EL I.C.F. Y ENTES CONTRALORES DEL ESTADO

Yo, _____, mayor de edad, casado, hondureño, Comerciante con domicilio en el Municipio de San José, Departamento de La Paz y actuando en condición de PROPIETARIO, del Sitio Privado denominado _____, por este medio firmo la presente NOTA DE RESPONSABILIDADES LEGAL y TECNICA ante el INSTITUTO DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL, VIDA SILVESTRE Y AREAS PROTEGIDAS, ENTES CONTRALORES DEL ESTADO entre ellos: MINISTERIO PUBLICO, JUZGADOS JURISDICCIONALES Y TRIBUNAL SUPERIOR DE CUENTAS, bajo la cual me responsabilizo, de las actividades que se desarrollen en el sitio OCOTE REDONDO, Municipio de _____, Departamentode _____, de tenencia PRIVADA, por un volumen de _____ M3/AÑO de madera de Pino, y en un área de Has, _____ incluyendo la ubicación georeferenciada, marcación física de límites generales entre otros de acuerdo a las Normas Técnicas vigentes por el ICF, aceptando a la vez la responsabilidad civil, penal y administrativa al comprobarse la falsedad de la información y dictámenes presentados.

Igualmente detallo que en la Reunión Pre operacional que se realice antes del aprovechamiento forestal se me explicara claramente a mi persona como Propietario del Terreno y al Contratista sobre mis responsabilidades en cuanto al aprovechamiento forestal referente a lo establecido en las Normas Técnicas Establecidas por el ICF y Leyes Forestales respectivas enmarcándose claramente en las recomendaciones del TFC Administrador y Técnico Administrador del ICF en cuanto a Fajas de Protección, Tipo de Arboles a Cortar, Carreteras y Bacadillas, Barreras contra la Erosión y a la vez seré responsable de la Plantación del terreno si esta lo requiere. Caso contrario me someteré a las aplicaciones Legales respectivas.

Dado en la Ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ días del mes de noviembre del año _____.

PROPIETARIO DEL SITIO





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS

GOBIERNO DE LA REPUBLICA

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE PLAN DE MANEJO FORESTAL QUINQUENAL

SITIO PRIVADO _____

Señor Ministro:

Instituto de Conservación Forestal ICFTegucigalpa M.D.C.

Yo, _____, mayor de edad, casado, Hondureño, con domicilio en el Municipio de _____, departamento de _____, en mi condición de propietario del sitio denominado _____, muy respetuosamente solicito a usted dar trámite de ley para la aprobación de un Primer Quinquenio de Plan de Manejo para el sitio en mención, que corresponde al período _____, el cual según los cálculos estadísticos y volumétricos

determinan una Corta Anual Permisible de m^3 , afectando el terreno de mi propiedad, mismo que se encuentra ubicado en jurisdicción del municipio de _____, Departamento de _____, debidamente inscrito en el

Instituto de La Propiedad de este departamento bajo los No. _____; Fundo la presente solicitud en los artículos 72, 73, 75 y 90 según Decreto No. 31-95, correspondiente a La Ley de Modernización y Desarrollo del Sector Agrícola.

El terreno a manejar presenta un área total de _____ hectáreas y efectivas de _____ hectáreas y está localizado entre los límites siguientes:

Norte:

Sur: .

Este:

Oeste:

Para la elaboración y ejecución de dicho plan, se han contratado los servicios profesionales del _____ con número de colegiación COLPROFORH 0612 y otorgo el poder a la Abogada _____, ciudadana y vecina del Municipio de Tegucigalpa M.D.C., Francisco Morazán, inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el número _____, a quien envisto con facultades de mandatos administrativos y las especiales de aceptar, percibir, desistir, sustituir y recobrar. Así mismo me comprometo a cumplir el Plan de manejo forestal, bajo las normas técnicas establecidas por la institución, sus leyes y reglamentos, con el entendimiento de que cualquier problema originado por una ubicación incorrecta del área a intervenir, afectación de áreas que no corresponden a las descritas en los documentos de la propiedad y cálculos volumétricos incorrectos, será responsabilidad directa de mi persona y mediante este acto me comprometo a indemnizar a quien corresponda.

A usted muy respetuosamente PIDO: admitir la presente junto con la documentación requerida, al efecto, seguir con el correspondiente trámite y en definitiva resolver de conformidad.

Noviembre del 2023.

Firma del propietario del PMF



Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.


Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

XII. FORMATO PARA LA APROBACION DE PLAN OPERATIVO ANUAL.



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

PLAN OPERATIVO ANUAL SECCION I

(Forma ICF-UA)

1. UBICACION Y AREA DEL PLAN DE MANEJO.

El área de éste Plan Operativo Anual está localizada en Jurisdicción del Municipio de _____, Departamento de _____, Amparado en el Plan de Manejo Registro N° _____, con un área de _____

La descripción general del área del Plan de Manejo es la siguiente:

Los límites generales de este plan están definidos en el mapa adjunto de la presente autorización, correspondiente a las Hojas Cartográficas No. _____ y demarcados físicamente en el terreno, de acuerdo a los límites autorizados para el Plan de Manejo del sitio denominado: _____

_____ los cuales se describen a continuación:

Al Norte:

Sur:

Al Este:

Al Oeste:

La Tenencia del terreno es:

Privado ()

Ejidal ()

Nacional ()

2. ANTECEDENTES DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PLAN DE MANEJO.

(Colocar en este numeral en forma narrativa lo correspondiente al antecedente de ejecución del Plan de Manejo en sus respectivos programas por año, y el papel del presente plan operativo en cuanto a la ejecución del Plan de Manejo).





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

3. DETALLE DE PLANIFICACIÓN ANUAL.

En el presente Plan operativo se planifican las actividades de conformidad a su finalidad de los Planes de Manejo cumpliendo por los programas siguientes:

(Forma ICF-PP)

A. *Programa De Protección*

Detalle general en forma narrativa del programa de Protección Forestal, señalando los componentes que se considerarán durante el año en el marco de los objetivos del Plan de Manejo, prescripción técnica y el cumplimiento de la LFAPVS.

- **Prevenición contra incendios Forestales**
- a. **Promoción Social** (Charlas educativas en escuelas y a la población y otras actividades enmarcadas en el manual de Lineamientos y Normas para un Mejor Manejo Forestal)
- b. **Construcción de rondas**

c. Quemados controlados

Personal y equipo:

Personal involucrado: _____ Superficie a quemar: _____
 _____ Rondas a construir _____ kms. Caminos a utilizar
 como fajas corta fuegos _____ Kms. Descripción del
 equipo:

 Protección intensiva: Identificar áreas a incluir en esta categoría
 _____ estratos identificados para el
 proceso de protección _____ Construcción de rondas
 _____ Kms. Superficie a cubrir _____





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Protección extensiva: Identificar áreas a incluir en esta categoría
----- estratos identificados para el
proceso de protección ----- Construcción de
rondas -----Kms. Superficie a cubrir ----- Torres a
habilitar ----- Nombre de la torre -----

- Cronograma de Ejecución de Actividades

☑ Control de Incendios Forestales.

Definición en forma relatoría de los componentes de protección intensiva y protección extensiva, actividades a realizar y sus detalles de ejecución, destinados a limitar la ocurrencia de incendios, daños al bosque, a causa de altas concentraciones calóricas producidas por estos, de conformidad a los objetivos del plan de manejo, prescripción técnica y cumplimiento de la LFAPVS.

Vigilancia Ambulante o estacionaria

Personal _____ y _____ equipo:

Vigilantes ambulantes:

Jornales para combate: _____ Número y organización: _____

Descripción _____ del _____ equipo:

Cronograma de Ejecución de Actividades.





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-PP)

Protección contra Plagas y Enfermedades Forestales

Definición en forma relatoría del componente, actividades a realizar y sus detalles de ejecución, destinados a contrarrestar las plagas y las enfermedades en el seguimiento de los objetivos del plan de manejo, prescripción técnica y cumplimiento de la LFAPVS. (Vigilancia periódica del área del bosque)

- Cronograma de Ejecución de Actividades

Control de la Tala y Transporte Ilegal

Definición en forma relatoría del componente, actividades a realizar y sus detalles de ejecución, basándose en la estrategia nacional para el control y el transporte ilegal de productos forestales.

- Cronograma de Ejecución de Actividades

Control del Pastoreo

Detalle en forma relatoría de las actividades designadas para la compatibilización de las actividades silvícolas y ganaderas para lograr el uso racional del suelo (art. 95 de la Ley).

- Cronograma de Ejecución de Actividades



B. Programa De Silvicultura.

Detallar en este inciso y en forma narrativa las consideraciones particulares de los estratos y señalar las decisiones tomadas para su intervención, con la consideración de los extremos planteados en la prescripción técnica.

- Cronograma para las actividades silviculturales planificadas.

CUADRO # 1 Cuadro General de Actividades planificadas para rodales a intervenir en el año.

| Ubicación de Intervención | | | Fechas de ejecución para las Actividades a Realizar | |
|---------------------------|----------------|-------|---|------------------------------------|
| Sector | Compartimiento | Rodal | Tratamiento Silvícola | Fecha de ejecución del tratamiento |
| I | A | 1 | RALEO | 2012 |
| | | 2 | PLANTACION | JUNIO 2012 |
| | | 3 | PODA | ABRIL 2012 |
| | | 4 | CRSY PLA | ABRIL 2012 Y JUNIO 2012 |
| | | | | |

Nota: en el caso de plantación informar la procedencia de las plantas, si va a establecer vivero colocar la ubicación (georreferenciación y fotografías) y el número de plantas.



C. Programa de Reforestación

El programa de reforestación comprende los esfuerzos que serán efectuados mediante el estímulo de la regeneración natural, plantación en el caso de la corta tala rasa y la consideración del cumplimiento del compromiso del 3X1 si fuera aplicable al tipo de intervención. Así mismo deberá realizarse la Evaluación de la regeneración natural.

Cuadro #2. Especificaciones para las áreas a regenerar

| Rodal | Superficie (Has) | Inventario (Ptas/ha) | | | | Especie | Necesidades (Ptas/has) | Preparación de Sitio |
|-------|------------------|----------------------|---|---|-------|---------|------------------------|----------------------|
| | | A | B | C | Total | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

1. Preparación de Sitio: (Narrar)
2. Necesidad de Plantas por Ha: (Narrar)
3. Inventario (Ptas/ha): (Narrar)

Evaluaciones de seguimiento y monitoreo al establecimiento de la regeneración natural.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-RV)

C. Programa de Red Vial para toda el área del Plan de Manejo (Programa opcional, es de carácter obligatorio para el programa de aprovechamiento)

- Construcción

a. Caminos Principales:

Longitud _____ Km. Pendiente Favorable máxima _____ % Pendiente adversa máxima _____ %

Nombre del tramo Principal:

No. de alcantarillas _____ . Estado: _____ Tipo: _____ puentes:
Nombre de río o quebrada.

b. Caminos Troncales:

Longitud _____ Km. Pendiente favorable máxima _____ Pendiente adversa máxima _____ %

Nombre del tramo:

No. de alcantarillas _____ Tipo: _____ cemento _____ Madera

c. Ramales:

Longitud _____ Km. Pendiente favorable máxima _____ % Pendiente adversa máxima _____ %. Nombre del tramo: _____ No. de alcantarillas _____ Tipo: _____





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

- Mantenimiento. Alcantarillas a reparar _____ Tipo:
a. Camino Principal: _____

Cunetas _____ Nombre del tramo:
_____ Material de revestimiento:

b. Camino Troncal: _____ Km Alcantarillas a instalar: _____ Tipo:
_____ Cunetas: _____ mts. Nombre del Tramo:
_____ Material de Revestimiento: _____

c. Camino Ramal: _____ Km Alcantarillas a instalar: _____ Tipo: _____
Cunetas: _____ts. Nombre del Tramo: _____

- Especificaciones de caminos forestales

Cuadro #4. Categorización y características de la red vial

| No. CAMINOS | CLASE | LARGO APROX. (mts) | | ANCHURA APROX. | No. ALCANTARILLAS | | | |
|-------------|-------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|----------|-------------|---|
| | | CONSTRUCCION | RECONSTRUCCION | | No | Material | coordenadas | |
| | | | | | | | X | Y |
| | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | |





(Forma ICF-PMIA)

E. Programa de Evaluación de Impacto Ambiental

Detalle general en forma narrativa del programa de Evaluación de Impacto Ambiental, señalando los componentes que se considerarán durante el año en el marco de los objetivos del Plan de Manejo, prescripción técnica y el cumplimiento de la LFAPVS. (Hacer uso del formato de EIA que contiene el manual de Lineamientos Normas para un mejor manejo forestal).

(Forma ICF-PPVS)

F. Programa de Protección a la Vida Silvestre

Detalle general en forma narrativa del programa de Protección a la Vida Silvestre, señalando los componentes que se considerarán durante el año en el marco de los objetivos del Plan de Manejo, prescripción técnica y el cumplimiento de la LFAPVS. (En cumplimiento a la norma de la página_ del Manual de Lineamientos y Normas Para un Mejor Manejo Forestal)

Cuadro # 5. Particularidades de la protección a la vida silvestre

| Detalles | Cantidades | Coordenadas | |
|--|------------|-------------|---|
| | | X | Y |
| Arboles hospederos | 4 Arb/ha. | | |
| Superficies de corredores biológicos (Áreas de protección). (Has) | | | |
| Áreas de sabana | | | |
| Áreas de húmedales | | | |
| Especies endémicas | | | |
| Otros. | | | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-PROA)

F. Programa de Aprovechamiento.

- Definición de la Metodología de Aprovechamiento y/o Cosecha a Aplicar.
Especificar el tipo de tratamiento bajo el cual se realizará el aprovechamiento y localización de las áreas a tratar de acuerdo al Plan de Manejo y/o factibilidad de ejecución
- Marcación física utilizada en el programa de aprovechamiento.
El área considerada en este programa tiene árboles marcados con pintura de varios colores los cuales han sido utilizados de conformidad a la normativa técnica, siendo su significado el siguiente:
 - Límite del Programa de Aprovechamiento (Plan de Corte): Árboles pintados con un anillo de pintura BLANCA a la altura del pecho y una marca de pintura blanca en la base del árbol.
 - Límite de Unidad de Corte: Árboles pintados con dos anillos de color AMARILLO a la altura del pecho y un punto amarillo en la base del árbol.
 - Árboles semilleros: Árboles pintados con tres manchas de color BLANCO a la altura del pecho y una en la base del árbol.
 - Árboles Seleccionados para Cortar: Árboles pintados con dos manchas AZULES a la altura del pecho y una en la base del árbol.
 - Áreas de protección, reserva, áreas con limitantes por pendientes: árboles marcados con una franja de color amarillo a la altura del pecho con una "P" bajo la franja y una mancha en la base del árbol.
 - Bacadillas. Señaladas con un círculo conteniendo una B mayúscula y un número correlativo, marcadas con pintura azul.
 - Alcantarillas. Señalamiento de su ubicación con pintura azul y detallando el diámetro de la alcantarilla y la distancia del camino al cual deberá ser instalada.



- Obras de Control de Erosión. Un signo Numeral (#) marcado con pintura amarilla señalando la ubicación del muro.
- Lagunas Artificiales: Un círculo conteniendo una V mayúscula marcada con pintura azul
- Arboles Hospederos. Colocar las letras VS marcadas con pintura blanca a la altura del pecho.
- Caminos Forestales: Nomenclatura con siglas correlativas sobre el tipo de camino, marcadas con pintura azul.

Determinación del volumen comercial para cosechar.

El volumen comercial bruto en pie de este programa de aprovechamiento es de _____M³ de madera de _____, al cual se le aplicó un descuento de _____M³, correspondiente a _____% por daños causados por incendios, pudrición y volumen defectuoso no comercial, resultando un volumen comercial neto en pie de _____m³.

(Forma ICF-PROA)

Los datos del inventario forestal del Programa de Aprovechamiento de este Plan Operativo están disponibles y pueden ser revisados en el presente documento; en lo que corresponde a datos de campo y procesamiento digital de la información.

Área de influencia para el programa de aprovechamiento. El área de este Programa está comprendida en _____ unidades de Corta.

Colocar en este inciso y en forma narrativa los comentarios de interés que reflejen una mejor panorámica sobre la prescripción técnica.

Cuadro # 6. Distribución de volumen por Unidad de Corte.

| UNIDAD DE CORTE | TIPO DE TRATAMIENTO (HAS) | VOLUMEN COMERCIAL BRUTO M3 | VOLUMEN DE DESCUENTO M3 | VOLUMEN COMERCIAL NETO (M ³) | NUMERO DE ÁRBOLES SACAR | NUMERO DE ÁRBOLES SEMILLEROS |
|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|--|-------------------------|------------------------------|
| | | | | | | |
| Total | | | | | | |

El volumen comercial Neto promedio por hectárea es _____ m³

(Forma ICF-PROA)

Estándares de utilización

Cuadro #7. Categorización y especificaciones del volumen.

| UNIDAD DE CORTE | ESPECIE | PRODUCTO | VOLUMEN COMERCIAL NETO (M ³) | ESPECIFICACIONES MINIMAS DEL ARBOL | | |
|-----------------|---------|----------|--|------------------------------------|------------------|---------------------------|
| | | | | DAP. ALTURA PECHO (cms) | DAP. PUNTA MENOR | ALTURA MAXIMA TOCON (cms) |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |

Nota: Especificaciones correspondientes a la determinación del descuento al volumen por defectos.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Describir el procedimiento de determinación de descuento en los árboles y en el volumen de conformidad a las particularidades detectadas.

Estimación de la tasa de servicios administrativos a ICF.

El valor total de la tasa de servicios administrativos de ICF para la supervisión y monitoreo del programa de aprovechamiento es de Lps.

Los pagos corresponderán al volumen comercial existente en la unidad de corte, siendo efectuado el primer pago previo a la aprobación del presente plan Operativo Anual (POA) y estarán sujetos a la autorización escrita del Representante Oficial de ICF, previa solicitud del Profesional Forestal encargado de Administrar las actividades relacionadas por parte del propietario.

Realizar la estimación de la tasa de servicios de ICF de conformidad a la distribución diamétrica del bosque a ser tratado y reflejar por UC de acuerdo al siguiente ejemplo:

Cuadro #8. Desglose de la tasa de servicios administrativos de acuerdo a las clases diamétricas.

| U.C. | CLAS E DAP | VAL OR LPS. | VOL. NETO M ³ | VALO R A PAGA R |
|-----------|---------------|----------------|--------------------------------|-----------------------|
| U-1 | 10 - 23.9 | 12 | | |
| | 24- 29.9 | 24 | | |
| | > 30 | 40 | | |
| SUB-TOTAL | | | | |
| | | | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Nota: de existir saldo en el programa de aprovechamiento este podrá trascender para ser realizado durante la vigencia del siguiente o subsiguientes POAs, de acuerdo a los intereses del propietario.

(Forma ICF-PROA)

Red vial a construir o mantener dentro del área del plan de aprovechamiento forestal.

- Construcción

a. Caminos Principales:

Longitud _____ Km. Pendiente Favorable máxima _____% Pendiente adversa máxima _____%

Nombre del tramo Principal:

No. de alcantarillas _____. Estado: _____ Tipo: _____ puentes:
Nombre de río o quebrada.

b. Caminos Troncales:

Longitud _____ Km. Pendiente favorable máxima _____ Pendiente adversa máxima _____% Nombre del tramo:

No. de alcantarillas _____ Tipo: _____ cemento _____ Madera

c. Ramales:

Longitud _____ Km. Pendiente favorable máxima _____% Pendiente adversa máxima _____%. Nombre del tramo:
_____ No. de alcantarillas _____ Tipo:

d. Bacadillas

Numero de Bacadillas _____

e. En caso de requerir los caminos puentes o vados hacer la observación correspondiente.

*- Mantenimiento.





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

a. Camino Principal: _____ Alcantarillas a reparar _____ Tipo: _____

Cunetas _____ Nombre del tramo: _____
_____ Material de revestimiento: _____

b. Camino Troncal: _____ Km Alcantarillas a instalar: _____ Tipo: _____
_____ Cunetas: _____ mts. Nombre del Tramo: _____
_____ Material de Revestimiento: _____

c. Camino Ramal: _____ Km Alcantarillas a instalar: _____ Tipo: _____
Cunetas: _____ mts. Nombre del Tramo: _____

(Forma ICF-PROA)

- Especificaciones De Caminos Forestales

Cuadro #9. Categorización y características de la red vial

| No. CAMINOS | CLASE | LARGO APROX. (mts) | | ANCHURA APROX. | No. ALCANTARILLAS | | |
|-------------|-------|--------------------|----------------|----------------|-------------------|----------|-------------|
| | | CONSTRUCCION | RECONSTRUCCION | | No | Material | coordenadas |
| TOTAL | | | | | | | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

SECCION II



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

II.A. PROTECCIÓN FORESTAL

II.A.1. Prevención y Control de Incendios

El Propietario se responsabilizará de la prevención y combate de cualquier incendio dentro de los límites del Plan de Manejo y velará que en caso de ocurrir un incendio dentro de su área no trascienda a las propiedades vecinas.

II.A.2. Protección de Cauces y Nacimientos de Agua

Los cauces y nacimientos de agua se muestran en el mapa del plan operativo anual. Si no se dispone lo contrario, las siguientes medidas serán empleadas para proteger los cauces y nacimientos de agua:

- a) El apeo de árboles estará dirigido fuera de la zona de protección. Árboles cuya caída no puede ser dirigida con cuñas o gatos serán dejados sin cortar;
- b) No se operarán tractores y skidders dentro de una zona de protección de 150 metros a los dos lados del cauce permanente, medidos a partir de la orilla del mismo;
- c) El cruce de cauces de agua con maquinaria no será hecho sin el visto bueno del técnico forestal administrador del plan; y,
- d) Los daños a los cauces o nacimientos de agua serán reparados a tiempo y bajo la dirección del representante del ICF, sin el perjuicio de los requisitos planteados por la ley forestal.

II.B. SILVICULTURA

II.B.1. Tratamientos de Corte

II.B.1.a. Corte con Árboles Semilleros

Las operaciones del Propietario tomarán en cuenta la protección de árboles semilleros. Si en casos aislados no se pudiera lograr la protección por causas fuera del control de los operarios del aprovechamiento, el técnico forestal administrador deberá tomar las



medidas correspondientes y efectuar las sustituciones que sean necesarias debiendo documentar estas acciones en el expediente y bitácora correspondiente.

II.B.1.b. Corte Selectivo

El corte de árboles mediante el criterio de selectividad se basará en los lineamientos contemplados en la normativa técnica y en la medida de las posibilidades se deberá limitar daños a los árboles remanentes como a la regeneración en caso de existir.

II.B.2.c. Otras Intervenciones

El Manual de Lineamientos y Normas para un Mejor Manejo Forestal, faculta la ejecución de diferentes alternativas de intervención comercial del bosque tales como: raleos, cortes de saneamiento, cortes de liberación, cortas de tala rasa y planes de salvamento, debiendo para cada una de ellas aplicar las consideraciones técnicas relacionadas.

II.C. RED VIAL

II.C.1. Caminos

II.C.1.a. Autorización

El Propietario está autorizado para construir los caminos que programe en su plan operativo anual así como mantener caminos, alcantarillas, puentes y otras obras de infraestructura existentes, señalados en los mapas a fin de facilitar las actividades de manejo.

II.C.1.b. Caminos Específicos

La ubicación y construcción de los caminos señalados, estará de acuerdo a las normas y especificaciones del ICF. Las rutas de caminos son mostradas en el mapa del Plan operativo anual y señaladas en el campo con nomenclatura y flechas de pintura de color azul y estos caminos serán construidos por unidad de corte antes del inicio del aprovechamiento.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

II.C.1.c. Mantenimiento de Caminos

El Propietario cumplirá con el mantenimiento del sistema vial, el cual incluye la nivelación de los caminos, estructuras de drenaje (cunetas, alcantarillas, etc.) y obras contra la erosión. Estos trabajos serán ejecutados inmediatamente antes de y durante la temporada lluviosa. Después de finalizar el corte, ya sea por razones de clima o por el vencimiento de la autorización.

II.C.1.d. Prevención y Control de Erosión

Las operaciones del Propietario serán conducidas de una manera que minimice la erosión de los suelos. No se operará maquinaria cuando las condiciones climáticas puedan producir daños excesivos y deberán ser consideradas las recomendaciones vertidas por la prescripción técnica y el programa de aprovechamiento.

II.D. APROVECHAMIENTO

II.D.1. Daños. (Aplica solo en terrenos nacionales)

II.D.1.a. A la Propiedad

Todas las mejoras existentes dentro del área del plan de manejo, tales como: cercos, portones, puentes, caminos, cultivos, etcétera, que fueren dañados por causa de la implementación de las actividades de la poa, serán reparados por cuenta del Propietario y/o a quien este designe.

II.D.1.b. A Arboles no incluidos en el Programa de Aprovechamiento. Arboles no incluidos en el programa de aprovechamiento dañados por la acción negligente de los operarios y/o por casos fortuitos serán cubiertos por el Técnico Administrador del Plan y la tasa de servicios correspondiente al volumen será cobrado por separado. Todos los cambios y observaciones ocurridos en el POA y especialmente en la ejecución del programa de aprovechamiento deberán constatarse y firmarse en la bitácora del administrador como el supervisor de la poa.

II.D.1.c. .c. A Arboles Pequeños.

Arboles pequeños no incluidos en el Programa de aprovechamiento, que sean dañados en las actividades de aprovechamiento, serán cortados y picados por el personal del Propietario.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

II.D.2 Operaciones

II.D.2.a. Representantes

El Propietario designará por escrito a un técnico forestal para que actúe como administrador del POA, a tal efecto notificará al jefe de la Región Forestal _____ indicando el nombre de la persona y la autoridad que tendrá. El ICF, a través de la Región Forestal, comunicará por escrito al propietario el supervisor oficial del ICF para dicho POA.

En el caso que el propietario cambie de administrador lo notificará al ICF, asimismo lo hará el ICF cuando cambie de supervisor.

II.D.2.b. Discusión Preoperacional

La discusión preoperacional será analizada en una fecha determinada por ambas partes. El administrador del POA, deberá realizar la entrega del documento de reunión preoperacional debidamente llenado a la oficina local que corresponda, para la constitución y seguimiento del expediente del Plan Operativo Anual.

Los contratistas que ejecuten los aprovechamientos forestales deberán estar registrados en el ICF (presentar constancia)

II.D.2.c. Control de Operaciones

El Propietario tendrá la responsabilidad de controlar su personal de acuerdo con los términos de esta autorización y las leyes pertinentes. Las operaciones serán llevadas a cabo de una manera ordenada y profesional. El administrador debe informar a ICF su deseo de trasladarse a otra unidad por consideraciones ambientales u otras; la notificación debe ser enviada con suficiente tiempo de anticipación y ser firmada por el técnico forestal administrador.

El trabajo de supervisión y monitoreo del ICF no causará atrasos innecesarios a las operaciones del Propietario.



II.D.3. Aceptación de Trabajo

Antes de recibir la autorización para iniciar el aprovechamiento, en cualquier unidad de corte, el trabajo requerido deberá estar hecho o substancialmente hecho en la unidad de corte previa. El Administrador deberá presentar con anticipación la solicitud de supervisión de la unidad de corte aprovechada, para la aprobación total o parcial del trabajo requerido y que el ICF cuente con suficiente tiempo para realizarla.

II.D.4. Uso de la Guía de Movilización

El Propietario de conformidad a la ley utilizará la guía de movilización, para el embarque y transporte de madera en rollo y llenará todos los requisitos impuestos por el ICF en esta materia. Esta Guía de Movilización no podrá ser utilizada para fundamentar reclamos por diferencias en el volumen considerado en el programa de aprovechamiento.

II.D.5. Seguridad en las Operaciones

El Administrador deberá ejecutar las labores forestales sin poner en peligro la seguridad de sus empleados o la seguridad de terceros.

II.D.6. Apeo y Troceo

El apeo será hecho tratando de minimizar la quebradura de los árboles marcados para aprovechamiento y los no incluidos en el programa de aprovechamiento.

Cuando sea necesario para la protección de los árboles residuales no contemplados en esta autorización, los fustes serán troceados a un máximo de treinta y tres pies (10 mts.) de largo en el bosque antes de arrastrarlos.

II.D.7. Desrame

El desrame de los árboles cortados deberá ser efectuado en el lugar de apeo, con el propósito de limpiar los fustes de ramas que puedan afectar el suelo o producir daños a los árboles remanentes por el arrastre.



II.D.8. Arrastre

Métodos de arrastre para áreas en particular podrían estar señalados en el mapa del Plan de Aprovechamiento y definidos según normas técnicas reglamentarias, el arrastre de trozas no deberá dañar árboles semilleros o grupos de árboles jóvenes, y tanto los tractores como los skidders deberán estar equipados con malacate con 60 a 70 metros de cable para facilitar el arrastre.

II.D.9. Bacadillas y Caminos de Arrastre

El técnico forestal administrador habilitará la utilización de las Bacadillas por unidad de corte de conformidad a la necesidad del aprovechamiento. El tamaño de las Bacadillas no excederá de lo que es normal para operaciones seguras y eficientes de arrastre, acumulado de madera en troza y cargado de camiones. Los caminos de arrastre deberán ser señalados por el técnico forestal administrador en compañía del operador del tractor.

II.D.10. Tratamiento de Residuos

El Propietario pondrá a disposición el equipo, herramientas y personal necesario para cumplir con el trabajo requerido en la eliminación de los desperdicios del aprovechamiento. Los métodos de tratamiento para la eliminación de los desperdicios podrán incluir:

- a) Apilar y quemar los residuos
- b) Picar y esparcir los residuos;
- c) Quemar los residuos en una quema controlada
- d) No tratamiento de residuos.
- e) o una combinación de los anteriores

En caso que el propietario tenga interés en comercializar estos residuos, podrá hacer la utilización de los mismos sin recargo adicional en esta autorización. Para estos efectos, el propietario o su representante técnico deberá hacer la solicitud por escrito al representante oficial del ICF, quien emitirá la autorización respectiva y la emisión de las guías de movilización necesaria para el transporte de los sub productos que puedan ser obtenidos.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

II.D.11. Aceptación de los Volúmenes Consignados en el Programa de Aprovechamiento

El Propietario declara que ha realizado una evaluación del sistema empleado en la determinación del volumen en pie y manifiesta estar de acuerdo con los resultados descritos en el programa de aprovechamiento, por lo tanto, exime al ICF de cualquier reclamo originado por diferencias en los volúmenes extraídos y los volúmenes inventariados, a excepción del caso de pudrición medular excesiva en los árboles, misma que no haya sido estimada en el inventario.

Para lo anterior los técnicos responsables del manejo del área (Propietario e ICF) realizarán un conteo y medición de los árboles afectados para determinar el volumen dañado en exceso en cada unidad de corta. El volumen así determinado podrá ser compensado en un área dañada y dentro de la misma propiedad en un nuevo plan operativo y sin cargos adicionales.

II.E. INFRACCIONES

En caso que El Propietario o sus representantes intencionalmente violen cualesquiera de las condiciones de esta autorización, el ICF documentará las particularidades del caso para solicitar las enmiendas, sustentar demandas en caso de infracción o delito forestal en el marco de la LFAPVS

De conformidad a este numeral el Plan Operativo Anual podrá suspenderse y/o paralizarse en el programa de aprovechamiento a raíz del incumplimiento de los compromisos establecidos en el Plan Operativo Anual. El procedimiento de reactivación para el Plan Operativo Anual deberá basarse en la enmienda de la posible infracción y en el trámite administrativo correspondiente definido por el ICF.

II.F. MODIFICACIONES AL PLAN OPERATIVO ANUAL

II.F.1. CAMBIOS MAYORES

El Plan Operativo Anual podrá ser modificado únicamente por firma de la Dirección Ejecutiva de ICF y mediante los trámites correspondientes a nivel de oficina local y regional que sean motivados por solicitud fundamentada del Propietario y/o el técnico forestal administrador.

En caso de que árboles inventariados para extraer en esta autorización resulten dañados por causas naturales y es necesario su aprovechamiento inmediato, se cuantificará dicho volumen y el Técnico Forestal Administrador del Plan operativo Anual presentará un informe brindando las recomendaciones del caso y si es necesario un plan de salvamento de la madera dañada y posible de aprovechar.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

II.F.2. CAMBIOS MENORES

El Técnico Forestal Administrador del Plan operativo Anual podrá efectuar cambios menores en su implementación para asegurar un mejor manejo del recurso forestal debiendo documentar en el expediente y en la bitácora las razones, fundamentos y disposiciones en que consistieron los cambios menores.

II.G. FINIQUITO DEL PLAN OPERATIVO ANUAL.

Al finalizar la implementación del Plan Operativo Anual, el Técnico Forestal Administrador solicitará ante las oficinas locales correspondientes del ICF la emisión del documento de finiquito que demuestre el cumplimiento de los compromisos para con el manejo del bosque y para con el cumplimiento de la LFAPVS. Con la obtención del documento de finiquito tendrá lugar la aprobación del cierre del proceso documental, administrativo y de seguimiento que fuera contemplado en la planificación del plan operativo anual y monitoreado por ICF, dándose por bien efectuado y recibido en todo su contexto.

El finiquito del Plan Operativo Anual es necesario para aprobar el siguiente POA.

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal



XIII. FORMATO PARA EMISION DE FINIQUITO DE PLAN OPERATIVO ANUAL.

| | | | | | | | |
|--|-------------|--|-------------------------------------|-------------|-----------|---|----------|
| Anexo 6 | | | | | | | |
| FORMATO DE FINIQUITO POA | | | | | | | |
| INFORMACION GENERAL | | | | | | | |
| Nombre del sitio: | | Nombre del dueño del sitio: | Resolución No. | | | | |
| Municipio: | | Nombre del representante legal: | Plan de Manejo: | | | | |
| Departamento: | | Inscripción del sitio No. Folio: Comuna: | Tenencia: | | | | |
| Regional Forestal de: | | Industria Destino de producto: VARIAS | Lugar: | | | | |
| PROGRAMA DE PROTECCION | | | | | | | |
| 1.1 Prevención contra incendios forestales | Planificado | Ejecutado | 1.2 Control de incendios forestales | Planificado | Ejecutado | 1.3 Protección contraplagas y enfermedades: | Aceptado |
| 1.1.1 Promoción social (Unidad) | | | 1.2.1 Vigilantes ambulantes | | | 1.3.1 Descripción: | |
| 1.1.2 Construcción de rondas (Kms.) | | | 1.2.2 Jornales para el combate | | | | |
| 1.1.3 Que mas controladas (Kms.) | | | 1.2.3 Equipo utilizado: | | | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | | | | | | | | |
|---|-----|---|--------------------------|----------------------------------|--|---|---------------------------------|--|--|
| 1.1.4 Personal contratado (Unidad) | Per | | | Area quemada (si hubo incendios) | | | | | |
| 1.4 Control de la tala ilegal y transporte ilegal | | Aceptado | 1.5 Control del pastoreo | | Observaciones generales de Protección: | del Programa | Pro | | |
| 1.4.1 Descripción: | | | 1.5.1 Descripción: | | | | | | |
| PROGRAMA DE SILVICULTURA | | | | | | | | | |
| 2.1 Tratamiento silvicultural aplicado: | Tr | 2.2 ¿Se cumplió con el tratamiento? Si es negativo o explique | | | | 2.3 Tratamientos de residuos | 2.4 Habilitación de bacadillas: | | |
| | | | | | | 2.3.1 Métodos de tratamiento de residuos: | Comentario: | | |
| | | | | | | ¿Se cumplió el tratamiento? Si No | | | |
| | | | | | | Comentario: | | | |
| Observaciones generales del Programa de Silvicultura: | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE REFORESTACION | | | | | | | | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3.1 Especificaciones para las áreas a regenerar | | 3.2 Especificaciones para las áreas a reforestar | | 3.3 Ubicación cartográfica área plantada | | Observaciones generales del Programa de Reforestación: | | | |
| 3.1.1 Rodales | | 3.2.1 Rodales reforestados: | | Coordenadas UTM | | | | | |
| 3.1.2 Inventario (Ptas/ha): | | 3.2.1 Preparación del sitio: | | x y | | | | | |
| 3.1.3 Superficie (has) | | 3.2.3 Superficie a reforestar (has) | | | | | | | |
| 3.1.4 Especie: | | 3.2.4 Especie: | | | | | | | |
| 3.1.5 Evaluación de la regeneración natural: | | 3.2.5 Número de plantas/has | | | | | | | |
| | | 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: | | | | | | | |
| | | 3.2.7 Comentario general: | | | | | | | |
| | | | | Área reforestada (Ha) | | | | | |

| PROGRAMA DE RED VIAL | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-------------|-----------|-----------------------|-------------|-----------|--------------|-------------|----------|
| Construcción | | Planificado | Ejecutado | Construcción | Planificado | Ejecutado | Construcción | Planificado | Aceptado |
| 4.1 Caminos principales | | | | 4.2 Caminos troncales | | | 4.3 Ramales | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 4.1.1.1 Longitud (Kms) | 4.2.1.1 Longitud (Kms) | | 4.3.1.1 Longitud (Kms) | |
| 4.1.1.2 Pendiente Favorable máxima (%) | 4.2.1.2 Pendiente Favorable máxima (%) | | 4.3.1.2 Pendiente Favorable máxima (%) | |
| 4.1.1.3 Pendiente adversa máxima (%) | 4.2.1.3 Pendiente adversa máxima (%) | | 4.3.1.3 Pendiente adversa máxima (%) | |
| Nombre del tramo principal | Nombre del tramo | | Nombre del tramo | |
| 4.1.1.4 N° de alcantarillas instaladas | 4.2.1.4 N° de alcantarillas instaladas | | 4.3.1.4 N° de alcantarillas instaladas | |
| 4.1.1.5 Puentes | 4.2.1.4.1 Tipo | | 4.3.1.4.1 Tipo | |
| Mantenimiento | Mantenimiento | | Mantenimiento | |
| 4.1.1 Caminos principal (Km) | 4.1.1 Caminos Troncal (Km) | | 4.1.1 Caminos Ramal (Km) | |
| 4.1.1.1 Alcantarillas instalar | 4.1.1.1 Alcantarillas instalar | | 4.1.1.1 Alcantarillas instalar | |
| 4.1.1.2 Tipo | 4.1.1.2 Tipo | | 4.1.1.2 Tipo | |
| 4.1.1.3 Cunetas (mts.) | 4.1.1.3 Cunetas (mts.) | | 4.1.1.3 Cunetas (mts.) | |
| 4.1.1.4 Nombre del tramo | 4.1.1.4 Nombre del tramo | | 4.1.1.4 Nombre del tramo | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|--|--|---|---------------------------------|--|
| 4.1.1.5 | Material de revestimiento | | 4.1.1.5 | Material de revestimiento | Ma | | | | | | |
| Observaciones generales del Programa de Red Vial: | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE EVALUACION DE IMPACTO AMBIENTAL | | | | | | | | | | | |
| 5.0 | Programas | 5.1 | Impactos positivos trascendentales | 5.2 | Impactos negativos | | | | 5.3 | Medidas de mitigación aplicadas | |
| Protección | | | | | | | | | | | |
| Silvicultura | | | | | | | | | | | |
| Reforestación | | | | | | | | | | | |
| Red Vial | | | | | | | | | | | |
| Evaluación de Impacto | | | | | | | | | | | |
| Protección a la vida silvestre | | | | | | | | | | | |
| Programa de Aprovechamiento | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA DE VIDASILVESTRE | | | | | | | | | | | |
| 6.1 | Particularidades de la protección a la vida silvestre | Plani-ficacado | Ejecutado | | | | | | Observaciones generales del Programa de Vida Silvestre: | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | | | |
|--|------------------|--|--|--|
| 6.1.1 Arboles hospede ros (Cantida d) | | | | |
| 6.1.2 Superficies de corredor es biol ógicos | Su de biol | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Área de protección (Has) | | | |
| 6.1.3 Ár eas d e sa bana (Has.) | | | |
| 6.1.4 Áreas de húmedales (Has.) | | | |
| 6.1.5 Especies endémicas (Has.) | | | |

PROGRAMA APROVECHAMIENTO

| | | | |
|--|--|--|--|
| 7.1 Def inición de la metodolog ía de aprovech amiento | | 7.2 Evaluación de la marcación física utilizada en el programa | |
|--|--|--|--|

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| 7.1.1 Tratamiento silvicultural: | 7.2.1 Límite del Programa de Aprovechamiento (P d e Corte): | |
|-------------------------------------|---|--|





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

| | | |
|--|---|--|
| | 7.2.2 Límite de Unidad de Corte | |
| 7.1.2 Rodales tratados/aprovechados: | 7.2.3 Árboles semilleros: | |
| | 7.2.4 Árboles Seleccionados para Cortar: | |
| 7.1.3 Comentar si el tipo de tratamiento que fuera prescrito se cumplió de conformidad a lo planificado en cuanto a ubicación, extensión, calidad y cantidad de la intervención; como también las consideraciones respecto a las | 7.2.5 Areas de protección, reserva, áreas con limitantes por pendientes | |
| | 7.2.6 Caminos Forestales: | |
| | 7.2.7 Alcantarillas | |
| | 7.2.8 Muros de Control de Erosión: | |

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| condiciones dejadas en el bosque remanente y que fueran planteadas como un objetivo para el programa de aprovechamiento: | 7.2.9 Lagunas Artificiales: | |
| | 7.2.10 Arboles Hospederos. | |
| | 7.2.11 Bacadillas. | |

| | | |
|--|---|---|
| 7.3 Consideraciones particulares a la calidad de ejecución de la cosecha | 7.4 Resultados y detalles del programa de aprovechamiento | 7.5 Resumen y evaluación del uso y entrega de las guías de movilización |
|--|---|---|

| | | | | | | | | |
|--|-----------------|---------------------|-------|-------|--------------|---------------------------------------|---|-----------|
| 7.3.1 Describir las condiciones y resultados de la actividad de aprovechamiento en la utilización del volumen total y comercial: | unidad de corte | tipo de tratamiento | Volum | Volum | saldo report | pago de tasade servicio al ICF (Lps.) | N | Cantida d |
| | | | | | | | # | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 7.6 Conducción del madereo | Observaciones generales del Programa de Aprovechamiento: | |
|----------------------------|--|--|





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| | | |
|---|--|--|
| ¿Se ejecutó correctamente? | | |
| la seguridad | | |
| en operaciones y protección de cauces y | | |
| Nacimiento de agua? | | |
| si fue negativo: levanto denuncia No. _____ | | |
| OTROS ASPECTOS | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|
| Daños a árboles no incluidos | | Discusión preoperacional | | | | Observaciones generales de la ejecución del POA: |
| ¿Hubieron daños? | | Fecha de discusión preoperacional | | | | |
| Volumen de árboles dañados (m3) | | Lugar | | | | |
| Recibo de cancelación.# | | Representantes antes | | | | |
| Fecha de cancelación | | Nombre del técnico forestal representante del propietario | | | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Infracciones
Gobierno de la República



| | | | |
|--|--------------------------------|---|------------------------|
| <p>R e s u m a t i v o p o r t i p o d e i n f r a c c i ó n :</p> | | <p>a f i l i a d o a l c o l e g i o :</p> | <p>Colegiación No.</p> |
| <p>Si hubiero n:</p> | <p>c a n c e l o : s i n o</p> | <p>Nombre del técnico forestal representante del ICF:</p> | |
| <p>c a n c e l o s</p> | <p>a f i l i a d o a l</p> | | <p>Colegiación No.</p> |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Resolución
N.º

De acuerdo a lo señalado en los diferentes Programas y al cumplimiento de las Normas Técnicas y Administrativas vigentes,

la Regional de se pronuncia de la forma siguiente:

1. () DAR POR DENEGADO el finiquito para el presente POA #

2. () DAR POR APROBADO el finiquito para la presente Resolución.

Lugar y fecha:

| | |
|---|------------------|
| Técnico Admor. Por parte de ICF: | (firma y sello): |
| Jefe Oficina Local: | (firma y sello): |
| Coordinación de Manejo y Desarrollo Forestal: | (firma y sello): |
| Jefe Regional Forestal de: | (firma y sello): |

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.




Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

XIV. FORMATO PARA LA EMISION DE PRORROGA A PLAN OPERATIVO ANUAL.

PRORROGA RESOLUCION PLAN DE SALVAMENTO

Nº _____

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE, A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL _____.

Vista y analizada la solicitud de prórroga a la Resolución del contrato Nº _____ del sitio denominado _____, jurisdicción del municipio de _____, departamento de _____, presentada por el Sr. _____, en su condición de _____, que para lo cual se adjunta la documentación necesaria y que sirve de soporte legal siendo esta la siguiente: memorándum de la Región Forestal de _____ de fecha _____ con el dictamen correspondiente solicitud de prórroga y recibo de pago por emisión de constancia.

Por lo tanto, La Dirección Ejecutiva en uso de las facultades que la ley le confiere, resuelve: conceder prórroga Al Plan de Salvamento con Resolución hasta el ____.

El plan de salvamento se aprobó por un volumen a extraer de m³ existiendo a la fecha un saldo pendiente de _____ m³.

Por lo antes expuesto se remite el expediente de mérito a la oficina regional para su debido seguimiento.

El propietario del terreno dará cumplimiento a lo establecido en la resolución GG-MP-156-2008 como reglamento al decreto ejecutivo Nº PCM-02-2006 de fecha 30 de Enero del 2006. Artículos 1, 3, 4, 5, 21 y 72 de la ley de procedimiento administrativo, CUMPLASE.

ING. LUIS EDGARDO SOLIZ LOBO
DIRECCION EJECUTIVA DEL ICF





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SECRETARIA GENERAL

En la ciudad de _____ Municipio de _____ siendo las _____ del día _____ de _____ del 2018, presente en este despacho el Sr. _____ en su calidad de _____ quien notificado de la Resolución N° _____ manifiesta estar entendido y conforme en fe de lo cual firma para constancia.

FIRMA Y N.º DE IDENTIDAD

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.



 Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
 Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

XV. FORMATO PARA LA EMISION DE PRORROGA A PLAN OPERATIVO ANUAL.

PRORROGA RESOLUCION PLAN DE SALVAMENTO
Nº

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE, A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL _____.

Vista y analizada la solicitud de prórroga a la Resolución del contrato N° _____ del sitio denominado _____, jurisdicción del municipio de _____, departamento de _____, presentada por el Sr. _____, en su condición de _____, que para lo cual se adjunta la documentación necesaria y que sirve de soporte legal siendo esta la siguiente: memorándum de la Región Forestal de _____ de fecha _____ con el dictamen correspondiente solicitud de prórroga y recibo de pago por emisión de constancia.

Por lo tanto, La Dirección Ejecutiva en uso de las facultades que la ley le confiere, resuelve: conceder prórroga Al Plan de Salvamento con Resolución_ hasta el ____.

El plan de salvamento se aprobó por un volumen a extraer de m³ existiendo a la fecha un saldo pendiente de _____ m³.

Por lo antes expuesto se remite el expediente de mérito a la oficina regional para su debido seguimiento.

El propietario del terreno dará cumplimiento a lo establecido en la resolución GG-MP-156-2008 como reglamento al decreto ejecutivo N° PCM-02-2006 de fecha 30 de Enero del 2006. Artículos 1, 3, 4, 5, 21 y 72 de la ley de procedimiento administrativo, CUMPLASE.

ING. LUIS EDGARDO SOLIZ LOBO
DIRECCION EJECUTIVA DEL ICF





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SECRETARIA GENERAL

En la ciudad de _____ Municipio de _____ siendo las _____ del día _____ de _____ del 2018, presente en este despacho el Sr. _____ en su calidad de _____ quien notificado de la Resolución N.º _____ manifiesta estar entendido y conforme en fe de lo cual firma para constancia.

FIRMA Y N.º DE IDENTIDAD

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.



Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SE SOLICITA APROBACION DE PLAN DE SALVAMENTO

ING. _____

JEFE REGION FORESTAL DE _____

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL

Yo, _____, mayor de edad, Hondureño, en mi condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO, respetuosamente solicito a usted que; previo a los trámites correspondientes, autorice el PLAN DE SALVAMENTO JUSTIFICADO POR _____ en el Sitio denominado

_____, de mí propiedad en el cual se extraerán aproximadamente _____ M³ de madera de PINO.

El Plan de salvamento se ha elaborado según las Normas Técnicas de ICF y se planifica el salvamento de la madera en un área de terreno que consta de una superficie de _____ hectáreas y tiene los límites específicos siguientes:

NORTE:

SUR:

ESTE:

OESTE:

Me comprometo a cumplir las normas técnicas establecidas por esa Institución, Leyes y Reglamentos, con el entendido de que cualquier problema originado por una ubicación incorrecta del área a intervenir, afectar áreas que no corresponden a las descritas en la documentación de la propiedad y cálculos volumétricos incorrectos, será mi responsabilidad y mediante este acto me comprometo a indemnizar a quien corresponda.

Para la elaboración de dicho PLAN DE SALVAMENTO se contrataron los servicios profesionales del técnico forestal _____, inscrito bajo número _____ del Colegio COLPROFORH.

El contratista encargado de las labores de extracción de madera será el Sr. _____ inscrito en el ICF con el Registro No _____.

A usted, respetuosamente PIDO: Admitir la presente junto con la documentación requerida al efecto y resolver de conformidad.

Tegucigalpa, Distrito Central a los _____ días del mes de _____ del _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO



**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

NOMBRAMIENTO

Yo, _____, mayor de edad, hondureño, con domicilio en el Municipio de _____, Departamento de _____; en mi condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO y representante del sitio ___, DECLARO Y HAGO CONSTAR: Que se ha nombrado al señor _____colegiado con el número _____ COLPROFORH, para que proceda con lo que será la preparación, administración, del PLAN DE SALVAMENTO de madera de PINO _____ que se realiza dentro del terreno de tenencia PRIVADA denominado _____, jurisdicción del municipio de _____, departamento de _____.

Tegucigalpa, Distrito Central a los _____ días del mes de _____ DEL AÑO.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ACEPTACIÓN DE NOMBRAMIENTO

Yo, _____ colegiado con el número _____ COLPROFORH, por medio de la presente HAGO CONSTAR: Que doy por aceptado el nombramiento que me hace el señor, mayor de edad, hondureño, actuando en condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO para lo que será la preparación y administración, del PLAN DE SALVAMENTO de madera de PINO plagada por gorgojo que se realiza dentro del terreno de tenencia PRIVADA denominado _____, jurisdicción del municipio de _____, departamento de _____.

Tegucigalpa, Distrito Central a los _____ días del mes de _____ del
año _____.

Firma Técnico Forestal COLPROFORH _____





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

AUTORIZACION AL ICF PARA SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO

Yo, _____, mayor de edad, hondureño; en mi condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO del sitio _____, jurisdicción del municipio de _____, departamento de ____, con las facultades que me asisten, por medio de la presente AUTORIZO al Instituto de Conservación y Desarrollo Forestal (ICF) para que realice las actividades de supervisión y seguimiento al PLAN DE SALVAMENTO JUSTIFICADO POR _____ en el terreno antes mencionado.

Para la elaboración de dicho PLAN DE SALVAMENTO se contrataron los servicios profesionales del técnico forestal _____, inscrito bajo número _____ del Colegio COLPROFORH.

Tegucigalpa, Distrito Central a los ____ días del mes de ____ del año ____.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ACTA DE COMPROMISOS Y ACEPTACION DE RESPONSABILIDADES ANTE ICF Y
ENTES CONTRALORES DEL ESTADO**

Yo, _____, mayor de edad, hondureño, en mi condición de profesional de las ciencias forestales con número de colegiación 0187 del Colegio de Profesionales Forestales de Honduras COLPROFORH, y _____ REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO y representante del sitio _____, por este medio firmamos la presente ACTA DE COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDADES ante ICF y demás ENTES CONTRALORES DEL ESTADO, entre ellos: MINISTERIO PÚBLICO, JUZGADOS JURISDICCIONALES, Y TRIBUNAL SUPERIOR DE CUENTAS, bajo la cual nos responsabilizamos de la preparación y ejecución del plan de SALVAMENTO justificado por _____, incluyendo la ubicación geográfica, marcación física de límites generales, caminos, prescripción silvícola e inventario, troceo, desrame derribo de árboles en el sitio PRIVADO ____, aceptando a la vez responsabilidad civil, penal y administrativa al comprobarse falsedad en la información proporcionada.

Tegucigalpa, Distrito Central a los ____ días del mes de _____ del año ____.

NOMBRE Y FIRMA
DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO
FORESTAL CONTRATADO





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

COMPROMISO DE REFORESTACION Y PROTECCIÓN

Yo, _____, mayor de edad, Hondureño, en mi condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO y representante del sitio AMARATECA Y CUEVAS así como beneficiario del plan de salvamento ubicado en el sitio PRIVADO denominado: AMARATECA Y CUEVAS, poreste medio me comprometo a dar fiel cumplimiento al decretopresidencial No. P.C.M-02-2006, emitido por el Presidente Constitucional de la República de Honduras el 30 de Enero del 2006, que en su numeral cuarto establece la obligatoriedad de que; por cada árbol aprovechado, se deberá de plantar como mínimo tres árboles, lo mismo a la resolución GG-MP-156-2008 emitida por la Gerencia General de AFE/COHDEFOR la cual se refiere a la reglamentación del decreto antes mencionado, comprometiéndome en lo siguiente:

1. Plantar la cantidad de 46383 árboles de la misma especie que seme autorice aprovechar u otra de mayor valor comercial, con una calidad certificada por un profesional, asumiendo los costos de vivero, plantación, como también de darles el mantenimiento y protección respetiva de acuerdo a lo establecido en la resolución GG-MP-156-2008.
2. Autorizo a ICF para que supervise y controle la ejecución de las actividades de la plantación en compañía de un profesional forestal que nombrare como administrador del plan de salvamento.
3. En el caso de incumplir con este compromiso de reforestación y protección, estoy entendido que el ICF no me otorgará más permisos de aprovechamiento en el mencionado sitio.

Para fines legales y administrativos firmo el presente compromiso de reforestación y protección.

Tegucigalpa, Distrito Central a los _____ días del mes de _____ del año _____.





NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE RESUMEN DEL PLAN DE SALVAMENTO

I. INTRODUCCION:

II. JUSTIFICACION DEL PLAN DE SALVAMENTO:

III. UBICACIÓN Y LIMITES:

El plan de salvamento se encuentra ubicado dentro de los límites del municipio de _____ en el sitio denominado _____ en el Departamento de _____ en el área propiedad del señor _____, en donde gran porcentaje de la propiedad está cubierta de bosque, el sitio fue afectado por la plaga, el cual se encuentra en fase 1, 2 y 3.

La tenencia del terreno es: Privada (x) Ejidal () Nacional (). Los límites de la propiedad se detallan a continuación: NORTE:

SUR: ESTE: OESTE:

IV. DESCRIPCION DEL BOSQUE/ARBOLES A EXTRER.

Las condiciones actuales del bosque se describen a continuación:

| UNIDAD | Área /ha | Tipo de corte | Volumen | |
|--------|----------|---------------|---------------------|-----------------------|
| | | | Vol. Bruto/Afectado | Vol./Neto a Recuperar |
| 1 | | | | |
| TOTAL | | | | |

V. **H** CALCULO DEL VOLUMEN DE SALVAMENTO

| Arb/ha | Vol/ha | Área (ha) | Vol total (m3) | Arb /total | Apr ovech % | Vol (m3) a extraer | Arboles a extraer |
|--------|--------|-----------|----------------|------------|-------------|--------------------|-------------------|
| | | | | | | | |



PRESCRIPCIÓN:

- A. TIPO DE CORTE:
Corta de Recuperación o Salvamento (Corta y Aprovechar).
- B. SISTEMA DE ARRASTRE:
- C. TRATAMIENTOS DE RESIDUOS
- D. RESTABLECIMIENTO DEL NUEVO BOSQUE:
- VI. CONSIDERACIONES DURANTE EL APROVECHAMIENTO:

Durante la ejecución de las actividades de aprovechamiento se tomará en consideración los siguientes parámetros:

- A. FUENTES DE AGUA:
- B. BACADILLAS:
- C. TRANSPORTE DE LOS PRODUCTOS:
- D. SEGURIDAD DEL PERSONAL:
- E. CAMINOS FORESTALES:



VIII. ESTIMACIÓN DEL VOLUMEN Y NÚMERO DE ARBOLES

CALCULOS VOLUMÉTRICOS:

RESULTADOS DEL INVENTARIO:

| UC | TIPO DE CORTE AREA (Hás) | VOLUMEN M3 | | | NUMERO ÁRBOLES A APROVECHAR | | |
|-------|--------------------------|------------|---------|------|-----------------------------|-------------|-------|
| | | Vol/ha* | DEFECTO | NETO | TOTAL | SANEAMIENTO | TOTAL |
| 1 | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

*Volumen por hectárea neto a recuperar.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ESTANDARES DE UTILIZACIÓN:

| UC | ESPECIE | PRODUCTO | VOLUMEN COMERCIAL NETO m ³ | ESPECIFICACIONES MÍNIMAS DEL | | |
|---------------|--------------|--|--|---------------------------------|---|--|
| | | | | DA P (cm s) | DIÁ ME TR O PU NT A ME NO R (cm s) | ALT UR A TO CÓN (c ms) |
| 1 | PI N O | MR/ Aser rad a/ leña /Bio mas a | | | | |
| TO TA L | | | 0.00 00 | | | |





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

MARCACION FÍSICA:

El área de este Plan tiene árboles marcados con pintura de varios colores. Las siguientes definiciones explican el significado de los colores de pintura y sus implicaciones legales.

X Límite del Plan: Árboles con un anillo de pintura color BLANCO a la altura del pecho y una mancha del mismo color en la base del árbol.

X Árboles Seleccionados para Cortar: no se marcaron los árboles a cortar ello en aplicaciones de la normativa relacionada control de plagas.

FORMAS DE PAGO: FECHA DE VENCIMIENTO:

Técnico Forestal responsable COLPROFORH

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

ICE
SERVICIOS FORESTALES
MANEJO Y DESARROLLO FORESTAL

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





XV. FORMATO PARA LA EMISION DE PLAN DE SANEAMIENTO.

RESUMEN DEL PLAN DE SANEAMIENTO

INTRODUCCION:

JUSTIFICACION DEL PLAN DE SALVAMENTO:

UBICACIÓN Y LÍMITES:

El plan de saneamiento se encuentra ubicado dentro de los límites del municipio de _____ en el sitio denominado _____ en el Departamento de _____ en el área propiedad del señor _____, en donde gran porcentaje de la propiedad está cubierta de bosque, el sitio fue afectado por la plaga, el cual se encuentra en fase 1, 2 y 3.

La tenencia del terreno es: Privada (x) Ejidal () Nacional (). Los límites de la propiedad se detallan a continuación: NORTE:

SUR:

ESTE:

OESTE:

DESCRIPCION DEL PRODUCTO A EXTRER. CALCULO DEL VOLUMEN DE SANEAMIENTO
PRESCRIPCIÓN:

CONSIDERACIONES DURANTE EL PROCESO DE EXTRACCION O APROVECHAMIENTO

Durante la ejecución de las actividades de aprovechamiento se tomará en consideración los siguientes parámetros.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

- F. FUENTES DE AGUA:
- G. BACADILLAS:
- H. TRANSPORTE DE LOS PRODUCTOS
- I. SEGURIDAD DEL PERSONAL:
- J. CAMINOS FORESTALES:

ESTIMACIÓN DEL VOLUMEN Y NÚMERO DE ARBOLES

CALCULOS VOLUMÉTRICOS:

RESULTADOS DEL INVENTARIO: ESTANDARES DE UTILIZACIÓN: MARCACION FÍSICA:

FORMAS DE PAGO: FECHA DE VENCIMIENTO:

Técnico Forestal responsable COLPROFORH

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

ICF
SERVICIOS
DE MANEJO
Y DESARROLLO
FORESTAL

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

1. DESCRIPCIÓN DEL TERRENO.

a. Límites Generales del Sitio. Norte: _____ Sur: _____
Este: _____
Oeste: _____

b. Superficie Total.

❖ Según Escritura: _____
❖ Según estudio: _____

c. Relieve del Terreno.

Plano _____ % (0 - 15 %) Ondulado _____ % (16 - 30 %)
Quebrado _____ % (31 - 60 %) Escarpado _____ (>61 %)

d. Hidrología.

Nombres de Ríos y Quebradas permanentes:
_____.

e. Ubicación del terreno con relación a Áreas Protegidas y microcuencas declaradas.

(Marque con una X en el espacio que corresponda) El predio se encuentra:

Parcialmente: _____ Totalmente: _____ fuera: _____ En la zona de Amortiguamiento: _____

Del Área de Reserva o Área Protegida denominada:

_____, según Decreto N.º _____
_____.





2. OBJETIVOS DEL PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL.

3. USO ACTUAL DEL TERRENO

| DESCRIPCION | AREA (ha) | % |
|-----------------------|-----------|---|
| Sistema Agroforestal | | |
| Sistema Silvopastoril | | |
| Protección Absoluta | | |
| Agricultura | | |
| Sabana | | |
| Otros usos | | |
| Total | | |

4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DURANTE TODO EL TIEMPO

| ACTIVIDAD | PERIODO | OBSERVACIONES |
|--|------------|---------------|
| Protección contra la tala ilegal | Permanente | |
| Protección contra la caza y captura de fauna | | |
| Protección contra plagas | | |
| Protección contra incendios | | |
| Podas para regular sombra | | |
| Aprovechamiento de arboles | | |
| Plantaciones | | 3x1 |
| Otras | | |

5. DESCRIPCION DE ESPECIES EXISTENTES EN LA FINCA Y SU ESTADO DE DESARROLLO.

| N | Especie | | Cantidad aproximada | Estado de desarrollo (DAP) aproximado | Observaciones |
|---|---------|------------|---------------------|---------------------------------------|---------------|
| | Común | Científico | | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SOLICITUD PARA ELABORAR PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA ELABORAR PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL (PESA)

Director Región Forestal _____
Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (I. C. F.)

Yo, _____ mayor de edad, _____, y de este domicilio, en mi condición de propietaria del sitio: _____, muy respetuosamente solicito a usted autorización para elaborar plan especial en sistema agroforestal en terreno de mi legítima propiedad denominado _____, en jurisdicción del municipio de _____, Departamento de _____, y debidamente inscrito bajo el N°. _____, Folio _____, Tomo N°. _____, del Registro de la Propiedad del mencionado Departamento. Terreno que consta de una superficie total de _____ Hectáreas y limita: Norte: _____ Sur: _____ Este: _____ Oeste: _____

“Me comprometo a preparar el Plan Especial de Sistema Agroforestal bajo las Normas y Técnicas establecidas por ésta Institución, Leyes y Reglamentos. Con el entendido de que cualquier problema originado por una ubicación incorrecta del área a intervenir, serán de responsabilidad directa de mi persona y mediante éste acto me comprometo a indemnizar a quien corresponda”.

Para la elaboración y ejecución de dicho Plan Especial en Sistema Agroforestal he contratado al _____ colegiado con el N° _____
A usted respetuosamente pido: admitir la presente junto con la documentación requerida al efecto, seguir el correspondiente trámite y en definitiva responder de conformidad.

Lugar y Fecha: _____ Firma: _____





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SOLICITUD DE APROBACION DE PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL

Director Región Forestal

Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (I. C. F.)

Yo, _____, mayor de edad, _____, y de éste domicilio, en mi condición de propietaria del sitio: _____, muy respetuosamente solicito a usted se le dé trámite de Ley para la aprobación de plan de especial en sistema agroforestal, en terreno de mi legítima propiedad denominado _____, en jurisdicción del municipio de _____, departamento de _____,

y debidamente inscrito bajo el N°. _____, Folio _____, Tomo N°. _____, del Registro de la Propiedad del mencionado departamento. Terreno que consta de una superficie total de _____ Hectáreas y limita:

Norte: _____ Sur: _____ Este: _____ Oeste: _____

Me comprometo a preparar y cumplir el Plan de Manejo Especial en Sistema Agroforestal bajo las Normas y Técnicas establecidas por ésta Institución, Leyes y Reglamentos. Con el entendido de que cualquier problema originado por ubicación incorrecta del área a intervenir de la propiedad, será de responsabilidad directa de mi persona y mediante este acto me comprometo a indemnizar a quien corresponda.

Para la elaboración y ejecución del Plan Especial en Sistema Agroforestal he contratado los servicios profesionales de

_____ colegiado con el N°. _____.

A usted respetuosamente pido: admitir la presente junto con la documentación requerida al efecto, seguir el correspondiente trámite y en definitiva aprobar de conformidad

Lugar _____ y Fecha: _____

_____. Firma: _____

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

XVII. FORMATO PARA LA APROBACION DE UN PLAN ESPECIAL DE RESINACION.

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF)

PLAN ESPECIAL PARA EL APROVECHAMIENTO DE RESINA DE PINO REGISTRO No.

Propietario o titular: _____

Firma _____

Tenencia: _____.

Registro de Escritura Pública: No: _____, Folio: _____, Tomo: _____.

Nombre del sitio: _ _____.

Área total de la propiedad: _____

Hectáreas. Área efectiva para resinar: _____ Hectáreas.

Aldea: _____,

Municipio: _____,


Departamento: _____.

Región Forestal: _____.

Oficina Local: _____.

Elaborador por: _____,

Firma/sello: _____

 .No. Colegiación: _____.

Fecha de Elaboración: _____.



1. INFORMACION GENERAL

(PER-IG)

1.1 Breve descripción del área a resinar: Área total, ubicación del área, descripción de la cobertura y/o estratos y área a resinar, proyección de la cantidad de árboles a ser resinados en los próximos X años, diámetro mínimo a resinar, método de resinación, áreas a manejar, área destinada para la protección, área a intervenir por año.

1.2 Información del propietario o titular (persona natural o jurídica) del PER: Nombre completo y sus generales, domicilio. Si es persona jurídica además de los datos anteriores agregar los datos de membresía desagregada por sexo.

Nombre Completo: _____

Identidad o No. de Personalidad Jurídica: _____ Domicilio (comunidad): _____ Municipio: _____ Departamento: _____
Membresía del grupo: Hombres: _____, Mujeres: _____, Total _____

Límites Generales

Norte: _____

Sur: _____

Este: Oeste: _____

Área a manejar: _____

Tipo de Tenencia: _____.

Área Total según escritura: _____ Hectáreas.

Área Total según estudio: _____ Hectáreas.

Área de Protección: _____ Hectáreas.

Área efectiva a resinar: _____ Hectáreas.





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Fisiografía del Terreno

Plano (0-15%): _____%, Ondulado (16-30%): _____%, Quebrado (31-60%): _____%, Escarpado (>60%): _____%

Hidrología

Cantidad de ríos y quebradas permanentes: _____ Ríos, _____ Quebradas permanentes, _____ Quebradas Temporales.

Ubicación del Terreno en Relación a Áreas Protegidas:

El predio se encuentra: (marque con una X la que corresponda).

- a) Dentro: _____, b) Parcialmente dentro: _____, c) Zona de amortiguamiento: _____,
- d) Totalmente fuera: _____.

Uso actual del terreno:

| Descripción | Estrato | Superficie | |
|-------------|---------|------------|---|
| | | (ha) | % |
| | | | |

2. PROGRAMA DE ORDENACIÓN Y APROVECHAMIENTO (PER-OA) Cantidad de parcelas de tamaño fijo: _____ de 500 m²:

_____ de 1,000 m²

Área total muestreada: _____ ha.

Número de parcelas de tamaño variable: _____.

| Rodal | Estrato | Área Total | Área a resinar (has) | Arb/ha | Arboles a resinar /ha | Arboles remanentes/ha | Total de árboles en el área a resinar |
|-------|---------|------------|----------------------|--------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| | | | | | | | |



2.1 Cálculo del volumen de producción de resina por año:

Se someterán a resinación un total de 55000 árboles con los que se espera una producción mensual de 110 barriles.

Nota: Para la estimación se utiliza un factor conversión de 500 arb/mes para obtener un barril (FEHCAFOR, 2015) el cual puede utilizarse para estimar, sin embargo, a partir del segundo año el técnico conocerá los datos reales de producción del sitio el cual debe plasmarse en el informe anual de ejecución del PER.

2.2 Cuadro de planificación y ejecución de las actividades anualmente:

| Rod al | Est rat o | Á r e a | Actividad | A ñ o 1 | A ñ o 2 | A ñ o 3 | A ñ o 4 | A ñ o 5 |
|--------|-----------|---------|-------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| X, X, | X, P2 | X X | Resinación | | | | | |
| | | | Plantación | | | | | |
| | | | completación | | | | | |
| | | | Construcción de rondas perimetrales | | | | | |
| | | | Rondas individuales (comaleo) | | | | | |
| | | | Quemas Prescritas | | | | | |
| | | | Vigilancia | | | | | |
| | | | Control de incendios | | | | | |
| | | | Mantenimiento de caminos | | | | | |
| | | | Protección áreas de regeneración | | | | | |



(PER-PPF)

3. PROGRAMA DE PROTECCIÓN FORESTAL

3.1 Protección por fuentes de agua y pendiente

- a. Se define un área de _____ ha de protección de fuentes de agua.
- b. Se define un área de _____ ha de protección de áreas mayores a 60%.

3.2 Protección áreas de regeneración

- a. Áreas con estrato PR _____ ha.
- b. Áreas afectadas por plaga _____ ha.
- c. Cuadro de especificaciones para las áreas a regenerar (en caso de ser necesario).

| Rodal | Superficie (ha) | Especie | Necesidades (plantas/ha) | Descripción del tipo de plantación y preparación de Sitio |
|-------|-----------------|---------|--------------------------|---|
| | | | | |

3.3 Prevención contra incendios Forestales

- a. Promoción Social (Charlas educativas en escuelas y a la población y otras actividades enmarcadas en el manual de Lineamientos y Normas para un Mejor Manejo Forestal).
- b. Construcción de rondas: _____ km.
- c. Caminos a utilizar como rondas corta fuegos _____ Km.
- d. Rondas individuales (Comaleo): _____ comaleos, _____ ha.
- e. Quemadas controladas _____ ha.
- f. Vigilancia ambulante: _____ personas.

Personal y equipo:

Personal involucrado: _____ Personas para realizar actividades de _____.

★ Descripción del equipo:





Protección intensiva: Identificar áreas a incluir en esta categoría, se consideran como áreas de protección intensiva todas las áreas que fueron atacadas por el *Dendroctonus frontalis*.

Estratos identificados para el proceso de protección intensiva: Áreas plagadas _____ha, Estrato PR ha, Áreas en resinación_ ha, Construcción de rondas_ km, Superficie a cubrir_ ha.

Protección extensiva: Identificar áreas a incluir en esta categoría Resto del Plan. Estratos identificados para el proceso de protección extensiva _____, Construcción de rondas_ km Superficie a cubrir_ ha.

Protección contra Plagas y Enfermedades Forestales: (descripción breve de las actividades a realizar).

Control de la Tala y Transporte Ilegal: (descripción breve de situación de la tala ilegal en el área y las actividades a realizar).

Control del Pastoreo: (descripción breve de la situación del pastoreo en el área y las actividades a realizar).

4. PROGRAMA DE RED VIAL (PER-RV)

Programa de Red Vial para toda el área del Plan Especial de Resinación y en el caso de que exista

CAMINOS EXISTENTES

a. Camino Principal

Longitud: _____ Km. Pendiente Favorable máxima _____%, Pendiente adversa máxima _____%

Nombre del tramo Principal: _____.

b. Camino Troncal

Longitud: _____ Km. Pendiente Favorable máxima _____%, Pendiente adversa máxima _____%

Nombre del tramo Principal:

_____.

c. Camino Ramal

Longitud: _____ Km. Pendiente Favorable máxima _____%, Pendiente adversa máxima _____%

Nombre del tramo Principal:

_____.





5. PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN

(PER-PI)

5.1 Socialización del Plan

La socialización está orientada a evitar conflictos por tenencia, por daños a microcuencas o tomas de agua, aquí se debe describir si ya se realizó y con quienes, así mismo los resultados de la misma. Detallar el grado de socialización del plan con las autoridades municipales, integrantes de la cooperativa y organizaciones de la comunidad o comunidades, asambleas comunitarias, etc.

5.2 Establecimiento de Parcelas de resinación: Descripción del proceso a realizar por el propietario o los beneficiarios.

5.3 Método de resinación a implementar:

Espina de pescado descendente _____, Copa y canal _____.

Otros:

5.4 Presentación de informes anuales: (Resumen breve de producción por mes del año anterior, Guías de movilización utilizadas, etc.).

5.5 Evaluación y seguimiento de la actividad: (breve descripción de la periodicidad de las visitas de campo y coordinación con ICF).

5.6 Técnico Administrador: Nombre completo, colegio, número de colegiación, número de registro de TFC (cuando aplique).

6. MAPAS

- a. Mapas de Ubicación,
- b. Uso actual, en combinación con la división administrativa propuesta (Parcela, Rodal, Compartimento o Sector).
- c. Caminos y senderos,
- d. Parcelas, rodales, compartimentos o sectores
- e. Pendientes,
- f. Descripción de actividades por año con la división administrativa.



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

SOLICITUD PARA ELABORACIÓN DE PLAN ESPECIAL DE RESINACIÓN

ING. LUIS EDGARDO SOLIS

Director Ejecutivo ICF

Yo, _____, (Nacionalidad), (Numero de identidad), (estado civil), con (residencia), en representación de _____, por medio de la presente le informo que (soy propietario/usufructo) de un terreno ubicado en el Sitio denominado, Municipiode _____, Departamentode _____, el cual cuenta con rodales de bosque de Pino y el mismo es de naturaleza jurídica (privada/ejidal/nacional) y posee la siguiente documentación y características.

Tipo _____ de _____ documento:
_____.

Asiento: _____, Folio: _____, Tomo: _____.

Con un área según escritura de: _____ (Hectáreas/Manzanas).

Colindancias:

Norte: _____ Sur: _____ Este: _____ Oeste: _____.

Por tal razón, solicito respetuosamente la autorización para la elaboración de un Plan Especial de Resinación para los rodales de bosque de Pino existentes.

- Se adjunta mapa de ubicación del área en físico y CD con formato shape.
- Certificación íntegra de asiento que incluya nota marginal. (cuya vigencia no deberá ser mayor a tres (3) meses después de la fecha de emisión).

Atentamente,

(Propietario / representante)





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

CONSTANCIA DE AUTORIZACION AL ICF PARA SUPERVISION Y MONITOREO

ING. LUIS EDGARDO SOLIS
Director Ejecutivo del ICF Comayagüela M.D.C.

Por medio de la presente y en mi condición de Propietario del sitio privado denominado _____, ubicado en el Municipio de _____, Departamento de _____; autorizo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), para que realice actividades de supervisión y seguimiento dentro del Área bajo Plan Especial de Resinación del sitio antes descrito; mismo que ha sido preparado por el técnico forestal _____, con número de colegiación emitido por el Colegio de Profesionales Forestales de Honduras COLPROFORH _____.

Comayagüela _____ del mes de _____ del año _____.

Sr. xxxxxx

Propietario/Beneficiario del Sitio _____





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

NOMBRAMIENTO DE TÉCNICO

Yo, _____ con número de
identidad _____ de nacionalidad hondureña condomicilio
en _____, Municipio de
_____, Departamento de _____, en calidad de
propietario del sitio _____, por este medio estoy nombrando al _____,
afiliado al Colegio de Profesionales Forestales de Honduras COLPROFORH, con el
número _____, para que proceda a la elaboración, del PLAN ESPECIAL DE
RESINACIÓN de El Sitio de Tenencia _____ denominado
_____, jurisdicción de _____.

Dado en _____, a los _____ días del mes de
_____ del año 201_____.

Propietario / Representante Legal





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ACEPTACIÓN DE TÉCNICO

Yo, _____, mayor de edad, casado, hondureño,
Técnico Forestal, vecino de la Ciudad de
_____, Departamento de _____, afiliado al Colegio
de Profesionales Forestales de Honduras (COLPROFORH) bajo el número _____, a través
de la presente hago CONSTAR:

Que acepto Elaborar el PLAN ESPECIAL DE RESINACIÓN del Sitio
_____, propiedad de _____ y que se
encuentra situado en Jurisdicción de los Municipios de
_____, Departamento de _____.

Dado en _____, a los ____ días del mes de
_____ del año 201__.

Técnico Forestal





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, mayor de edad, Hondureño, con número de identidad _____, con domicilio en _____, Departamento de _____, por este acto DECLARO BAJO JURAMENTO, que admito la responsabilidad concerniente a la ejecución del Plan Especial de Resinación del sitio denominado _____, Municipio de _____, Departamento de _____, en el entendido de que el mismo solo autoriza la actividad de extracción de resina de pino mediante la implementación y respeto de la Normativa Técnica Vigente, así como la generación de controversias, litigios, oposiciones o cualquier otra discrepancia por parte de terceros que se genere por la ejecución del mismo, EXIMO AL INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL, AREAS PROTEGIDAS Y VIDAS SILVESTRES (ICF) de dicha responsabilidad presente o futura y seré responsable de dirimir esas controversias, oposiciones o litigios que se presenten.

Y para os efectos legales correspondientes firmo la presente Declaración Jurada en el Municipio de _____, Departamento de _____, el _____ de _____ del Dos Mil _____.

Propietario / representante

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

FORMATO PARA LA APROBACION DE UN PLAN ESPECIAL EXTRACCION DE BALSAMO DE LIQUIDAMBAR.

SOLICITUD PARA ELABORACIÓN DE PLAN ESPECIAL DE APROVECHAMIENTO DE BALSAMO DE LIQUIDAMBAR “PEBAL”

Ing. _____

Jefe Regional ICF

Yo, _____, (nacionalidad), (número de identidad), (estado civil), (con residencia), en representación de _____, por medio de la presente le informo que (soy propietario/usufructo) de un terreno ubicado en el sitio denominado _____, Municipio de _____, Departamento de _____, el cual cuenta con rodales de bosque latifoliado y mixto, de naturaleza jurídica (privada/ejidal/nacional) y posee la siguiente documentación y características.

Tipo de documento: _____ Asiento: _____, Folio:, Tomo: __, Matricula:

Con un área según escritura de: _____ (hectáreas/manzanas). Colindancias:

Norte:

Sur:

Este:

Oeste:

Para la elaboración del PEBAL se han contratado los servicios profesionales del Sr. _____ con número de colegiación COLPROFORH/CIFH _____.

Por tal razón, solicito respetuosamente la autorización para la elaboración de un Plan Especial para aprovechamiento de bálsamo de liquidámbar en el sitio antes descrito.

★ Adjunto los requisitos establecidos en las Normas Técnicas



(Propietario / representante)



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

AUTORIZACIÓN PARA ELABORACIÓN DE PLAN ESPECIAL DE APROVECHAMIENTO BALSAMO DE LIQUIDAMBAR

Sr. _____ .Solicitante

Yo, _____, Jefe de la Oficina Regional de _____, por medio de la presente AUTORIZO la Elaboración del Plan Especial de aprovechamiento bálsamo de liquidámbar solicitada para el Sitio denominado _____, Municipio de _____, Departamento de _____ de tenencia _____ y el cual cuenta con las siguiente documentación y características.

Tipo _____ de _____ documento:

Asiento: _____, Folio: _____, Tomo: _____,
Matricula _____.

Con un área según escritura de: _____ (Hectáreas/Manzanas).

Colindancias:

Norte:

Sur: _____ .Este:

Oeste:

Dado en _____ a los _____ días _____ del mes de _____ del año _____ .Atentamente,

Jefe Oficina Regional, ICF





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Formato elaboración Plan Especial para aprovechamiento bálsamo de
Liquidámbar.

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL
ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE
(ICF)

PLAN ESPECIAL PARA APROVECHAMIENTO BALSAMO DE LIQUIDAMBAR
REGISTRO

No. _____

Propietario o titular: _____

Tenencia: _____.

Registro de Escritura Pública:

No: Folio Tomo: Matricula:.

Nombre del sitio: _____.

Área total de la propiedad: _____ hectáreas.

Área efectiva a intervenir: _____ hectáreas.

Aldea: _____,

Municipio: _____,

Departamento: _____

.Región Forestal: _____.

Oficina Local: _____.

Elaborado por: _____,

Firma/sello: _____ .No. Colegiación: ____.

Fecha de Elaboración: _____ .Original:

Propietario

Copia 1: Región Forestal

Copia 2: Oficina Local

Copia Digital: DMDF, DCHA, DDFC.



1. INFORMACION GENERAL

(PEBAL-IG)

1.1 Breve descripción del área a aprovechar: Área total, ubicación del área, descripción de la cobertura.

1.2 Información del propietario o titular (persona natural o jurídica) del PEBAL: Nombre completo y sus generales, domicilio. Si es persona jurídica además de los datos anteriores agregar los datos de membresías desagregada por sexo.

Nombre Completo: _____

Identidad o No. de Personalidad Jurídica: _____

Domicilio (comunidad): _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Membresía del grupo: Hombres: _____, Mujeres: _____, Total _____.

1.3 Límites Generales:

Norte:

Sur: _____ Este: ____ Oeste:

1.4 Área a manejar:

| | | | |
|-----------------------------|----|-----------|------------|
| Tipo | de | Tenencia: | |
| _____ | | | |
| Área Total según escritura: | | _____ | Hectáreas. |
| Área Total según estudio: | | _____ | Hectáreas. |
| Área de Protección: | | _____ | Hectáreas. |
| Área efectiva a intervenir: | | _____ | Hectáreas. |

1.5 Fisiografía del Terreno (en base a mapas)

Plano (0-15%): _____%, Ondulado (16-30%): _____%,

Quebrado (31-60%): _____%, Escarpado (>60%): _____%



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

1.6 Hidrología

Cantidad de ríos y quebradas permanentes: _____ Ríos, _____ Quebradas permanentes, _____ Quebradas Temporales.

1.7 Ubicación El predio se encuentra: (marque con una X la que corresponda) del Terreno en

Relación a Áreas Protegidas:

a)

b) Dentro: __, b) Parcialmente dentro: __, c) Zona de amortiguamiento: __, d) Totalmente fuera: __.

1.8 Uso actual del terreno:

| Descripción | Estrato | Superficie | |
|-------------|---------|------------|---|
| | | (ha) | % |
| | | | |

(PEBAL-OM)

2. PROGRAMA DE ORDENACIÓN

Incorporar cuadro con la siguiente información

| | | | |
|---------------|--------------------|-------------|---|
| No. Del árbol | Diámetro del árbol | Coordenadas | Volumen estimado de producción libras/árbol/año |
|---------------|--------------------|-------------|---|

Para la estimación se utiliza un promedio de 2.5 lb árbol/año y 500 lb por barril (Estudio en El Tatascán sobre "Vigorosidad de árboles de Liquidámbar sometidos a extracción de bálsamo, 2012, calibrado con la experiencia de los productores Pech.





3. PROTECCIÓN DE FUENTES DE AGUA

(PEBAL-PFA)

Área de protección de acuerdo a:

- Fuentes de agua permanente, temporal.
- Protección a pendientes.

(PEBAL-PC)

4. PROGRAMA DE CAMINOS

Se deben describir las distancias existentes de los caminos o senderos, incluyendo la distancia en km para el transporte del producto al centro de acopio.

A excepción de los caminos ya existentes, para la intervención de árboles de liquidámbar con fines de aprovechamiento de bálsamo, solamente se permite la apertura de caminos de herradura.

5. PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN

(PEBAL-PI)

Describir las actividades a desarrollar para poner en práctica el PEBAL.

Método de extracción a implementar:

- La huaca anual, según experiencia Pech e implementada por mestizos en las otras zonas.
- Descripción de herramientas a utilizar.

Presentación de informes: (Resumen breve de totales de producción, ingresos, egresos, Guías de movilización utilizadas, etc.).

Evaluación y seguimiento de la actividad: (breve descripción de la periodicidad de las visitas de campo y coordinación con ICF).



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

6. PROGRAMA DE REFORESTACIÓN/MANEJO DE REGENERACION NATURAL (PEBAL-PR)

Describir las acciones para favorecer la regeneración natural ya establecida.

Así mismo podrá incluir la acción de plantación en el caso que se pretenda ejecutar

Mapas de Ubicación, uso actual, caminos, actividades por año, protección e hídricos.

7. ANEXOS

Hojas de campo, documentación legal y administrativa (ver orden estructurado).



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

FORMATO DE NOMBRAMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TÉCNICO

NOMBRAMIENTO DE TÉCNICO

Nosotros, _____ y _____, en calidad de representantes de La _____, ambos mayores de edad, vecinos de la comunidad de _____, Municipio de _____, Departamento de _____, por este medio estamos nombrando al _____, afiliado al Colegio de Profesionales Forestales de Honduras COLPROFORH, con el número _____, para que proceda a la elaboración y administración, del PLAN ESPECIAL DE APROVECHAMIENTO BALSAMO DE LIQUIDAMBAR de El Sitio de Tenencia _____ denominado _____, jurisdicción de _____.

Dado en _____, a los _____ días del mes de _____ del año 201_____.

Propietario / Representante Legal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ACEPTACIÓN DE TÉCNICO

Yo, _____, mayor de edad, casado, hondureño, Técnico Forestal, vecino de la Ciudad de _____, Departamento de _____, afiliado al Colegio de _____ bajo el número _____, a través de la presente hago CONSTAR:

Que _____ acepto Elaborar y Administrar el PLAN ESPECIAL PARA APROVECHAMIENTO DEL BALSAMO DE LIQUIDAMBAR del Sitio _____, propiedad de _____ y asignado a la _____, bajo Contrato de asignación de Área Comunitaria por el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF) y que se encuentra situado en Jurisdicción de los Municipios de _____, Departamento de _____.

Dado en _____, _____, a los _____ días del mes de _____ del año 2023.

Técnico Forestal





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, mayor de edad, Hondureño, con número de identidad _____, con domicilio en _____, Departamento de _____, por este acto DECLARO BAJO JURAMENTO, que admito la responsabilidad concerniente a la ejecución del Plan Especial de aprovechamiento bálsamo de liquidámbar del sitio denominado _____, Municipio de _____, Departamento de _____, debidamente inscrito en el Instituto de la Propiedad bajo el número asiento, _____ tomo _____ o matrícula en el entendido de que el mismo solo autoriza la actividad de extracción de bálsamo de liquidámbar mediante la implementación y respeto de la Normativa Técnica Vigente, así como la generación de controversias, litigios, oposiciones o cualquier otra discrepancia por parte de terceros en relación a la ubicación del predio, que se genere por la ejecución del mismo, EXIMO AL INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL, AREAS PROTEGIDAS Y VIDAS SILVESTRE (ICF) de dicha responsabilidad presente o futura y seré responsable de dirimir esas controversias, oposiciones o litigios que se presenten.

Y para os efectos legales correspondientes firmo la presente Declaración Jurada en el Municipio de _____, Departamento de _____, el _____ de _____ del Dos Mil _____.

Propietario / representante

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.




Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





XVIII. FORMATO PARA LA APROBACION DE INFORME QUINQUENAL

INFORME QUINQUENAL SECCION I

(Forma ICF-UA)

1. UBICACION Y AREA DEL PLAN DE MANEJO.

El área del Plan de Manejo Registro N° _____, con un área de _____ con una Corta Anual Permisible _____ M³, localizada en Jurisdicción del Municipio de _____, Departamento de _____

La descripción general del área del Plan de Manejo es la siguiente:

Los límites generales de este plan están definidos en el mapa adjunto de la presente autorización, correspondiente a las Hojas Cartográficas No.

_____ y demarcados físicamente en el terreno, de acuerdo a los límites autorizados para el Plan de Manejo del sitio denominado:

_____ los cuales se describen a continuación:

Al Norte:

Sur:

Al Este:

Al Oeste:

La Tenencia del terreno es: Privado () Ejidal () Nacional ()

2. RESUMEN DE LA EJECUCION DEL QUINQUENIO PLAN DE MANEJO.
(Colocar en este numeral en forma narrativa lo correspondiente a la ejecución del Quinquenio del Plan de Manejo en sus respectivos programas)



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-PF)

PROGRAMA DE PROTECCION FORESTAL

| Año | Educa ci on Ambien tal/ charla s | Quem as Presc ritas (Has) | Rondas | | Incendios Controlad os | | Plagas y Enfermed ades | |
|------|--|---------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|-------------|---------------------------------|---------|
| | | | Construc cion Kms | Mantenimi entoKms | # Incen dios | H a s | # Bro tes | H as |
| 2007 | | | | | | | | |
| 2008 | | | | | | | | |
| 2009 | | | | | | | | |
| 2010 | | | | | | | | |
| 2011 | | | | | | | | |

Describir cada una de las actividades





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

PROGRAMA DE SILVICULTURA



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-PS)

| Año | Sector | Compartimiento | Rodal | Área Ha | Tratamiento Silvicultural | Densidad Arb/Ha | Observaciones |
|------|--------|----------------|-------|---------|---------------------------|-----------------|---------------|
| 2007 | I | A | 1 | | | | |
| | | | 2 | | | | |
| | | | 3 | | | | |
| | | | 4 | | | | |

| Año | Sector | Compartimiento | Rodal | Área Ha | Tratamiento Silvicultural | Densidad Arb/Ha | Observaciones |
|------|--------|----------------|-------|---------|---------------------------|-----------------|---------------|
| 2008 | I | B | 10 | | | | |
| | | | 11 | | | | |
| | | | 12 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Describir las actividades por año





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO

(Forma ICF-PA)

| Año | Sector | Compartimient o | Rodal | Área Ha | Tratamien t o Silvicultur al | Volumen Autoriz ado M3 | Volumen Aprovechad o M ³ |
|--------------|--------|--------------------|-------|------------|--|------------------------------|---|
| 2007 | | | | | | | |
| 2008 | | | | | | | |
| 2009 | | | | | | | |
| 2010 | | | | | | | |
| 2011 | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

Describir las actividades por año





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

PROGRAMA DE REFORESTACION

(Forma ICF-PR)

| Año | Se ct or | Compartimi ento | R o d al | Esp ecie | Area Plan tada (Has) | Pla nta s /Ha s | Obserua ción |
|-------|----------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| 2007 | | | | | | | |
| 2008 | | | | | | | |
| 2009 | | | | | | | |
| 2010 | | | | | | | |
| 2011 | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

Describir ubicación de vivero





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

PROGRAMA DE RED VIAL



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-PRV)

| Año | CAMINOS (Kms) | | | Alcantarilla | | Otros |
|------|---------------|----------------|---------------|---------------|----------|-------|
| | Construcción | Reconstrucción | Mantenimiento | Diámetro (cm) | Material | |
| 2007 | | | | | | |
| 2008 | | | | | | |
| 2009 | | | | | | |
| 2010 | | | | | | |
| 2011 | | | | | | |

Nota: Para cada uno de los programas (tanto de informe como de planificación quinquenal) se deberá adjuntar los respectivos mapas endonde se ubiquen las actividades desarrolladas

Programa de Evaluación de Impacto Ambiental (Según Manual de Normas Técnicas y seguimiento)

Programa de Vida Silvestre (Según Manual de Normas Técnicas y seguimiento)

Programa de Contribución Social

Conclusiones y Recomendaciones del Técnico Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

3. DETALLE DE PLANIFICACIÓN DEL QUINQUENIO ACTUAL.

(Colocar en este numeral en forma narrativa lo correspondiente a la planificación del Quinquenio del Plan de Manejo en sus respectivos programas).

PROGRAMA DE PROTECCION FORESTAL

(Forma ICF-PF)

| Año | Educación Ambiental/charlas | Quemas Prescritas (Has) | Rondas | | Protección | | | |
|------|-----------------------------|-------------------------|------------------|-------------------|--------------|--------------|-------------|-----------------------|
| | | | Construcción Kms | Mantenimiento Kms | Intensiva ha | Extensiva ha | Tala ilegal | Plagas y Enfermedades |
| 2012 | | | | | | | | |
| 2013 | | | | | | | | |
| 2014 | | | | | | | | |
| 2015 | | | | | | | | |
| 2016 | | | | | | | | |

Describir cada una de las actividades





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

PROGRAMA DE SILVICULTURA



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-PS)

| Año | Sector | Compartimiento | Rodal | Área Ha | Tratamiento Silvicultural | Densidad Arb/Ha | Observaciones |
|------|--------|----------------|-------|---------|---------------------------|-----------------|---------------|
| 2012 | I | A | 1 | | | | |
| | | | 2 | | | | |
| | | | 3 | | | | |
| | | | 4 | | | | |
| | | | | | | | |

| Año | Sector | Compartimiento | Rodal | Área Ha | Tratamiento Silvicultural | Densidad Arb/Ha | Observaciones |
|------|--------|----------------|-------|---------|---------------------------|-----------------|---------------|
| 2013 | I | B | 10 | | | | |
| | | | 11 | | | | |
| | | | 12 | | | | |

Describir las actividades por año



Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO

(Forma ICF-PA)

| Año | Sector | Compartimiento | Rodal | Área Ha | Tratamiento Silvicultural | Volumen Aprovechamiento M ³ | Resinación y Otros |
|-------|--------|----------------|-------|---------|---------------------------|--|--------------------|
| 2012 | | | | | | | |
| 2013 | | | | | | | |
| 2014 | | | | | | | |
| 2015 | | | | | | | |
| 2016 | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

Describir las actividades por año





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

PROGRAMA DE REFORESTACION



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

(Forma ICF-PR)

| Año | Sector | Compartimiento | Rodal | Especie | Área a Plantar (Has) | Plantas /Has | Observación |
|-------|--------|----------------|-------|---------|----------------------|--------------|-------------|
| 2012 | | | | | | | |
| 2013 | | | | | | | |
| 2014 | | | | | | | |
| 2015 | | | | | | | |
| 2016 | | | | | | | |
| Total | | | | | | | |

Describir ubicación de vivero

PROGRAMA DE RED VIAL

(Forma ICF-PRV)

| Año | CAMINOS EXISTENTES (Kms) | | | Otros |
|-------|--------------------------|------------|---------|-------|
| | Principal | Secundario | Troncal | |
| 2012 | | | | |
| 2013 | | | | |
| 2014 | | | | |
| 2015 | | | | |
| 2016 | | | | |
| Total | | | | |





**Instituto Nacional de
Conservación Forestal**

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Programa de Evaluación de Impacto Ambiental

(Forma ICF-EIA)

Programa de Protección a la Vida Silvestre

(Forma ICF-PPVS)

Detalle general en forma narrativa del programa de Protección a la Vida Silvestre, señalando los componentes que se considerarán durante el quinquenio del Plan de Manejo, prescripción técnica y el cumplimiento de la LFAPVS. (Basarse en el manual de Lineamientos y Normas para un Mejor Manejo Forestal)

Programa de contribución social

Conclusiones y Recomendaciones del Técnico Forestal

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Instituto Nacional de Conservación Forestal

Gobierno de la República

XIX.

FORMATO PARA LA APROBACION DE UNA LICENCIA COMERCIAL



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

SOLICITUD DE LICENCIA NO COMERCIAL

Señores
Región Forestal de Francisco Morazán ICF Presente

Yo, _____ mayor de edad, hondureño, con domicilio en _____
_____ municipio de _____
Departamento de Francisco Morazán, con identidad No _____

Respetuosamente comparezco ante el Instituto de Conservación forestal, a solicitar se me autorice _____ de _____ en terreno de tenencia _____ denominado _____ jurisdicción del Municipio de _____ Depto. de Francisco Morazán con una Extensión superficial de _____ con los siguientes límites:

AL NORTE _____

AL SUR _____ AL ESTE _____

AL OESTE _____

Observaciones:

Al Jefe de la Región Forestal de Francisco Morazán, atentamente pido admitir la presente solicitud previa a los trámites correspondientes, se resuelva en definitiva.

_____ de _____ del 20 _____

Firma y No de teléfono

Dado en Comayagüela M. D. C a los Veintinueve días del mes de septiembre de 2023.



Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza
Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal

