



FORMATO PARA LA SOLICITUD DE CERTIFICACION EN PLANTACION FORESTAL

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

ICF

REGION FORESTAL:

SE SOLICITA CERTIFICACION DE PLANTACION FORESTAL:

Ingeniero: _____, Ministro Director ICF:

Yo, _____, identidad No. _____, mayor de edad, hondureño, estado civil____, con domicilio en la Aldea de _____, municipio de _____, departamento de _____, respetuosamente comparezco ante Usted, para solicitar me conceda **CERTIFICADO DE PLANTACION FORESTAL**, para la plantación forestal situada en el municipio de _____, departamento de _____, en los sitios denominados: _____, y _____.

1.- Colindancias:

N: _____.

S: _____.

E: _____.

O: _____.

2.- Características de la plantación

El área de la plantación consta de ____ hectáreas y ____ metros lineales, y está constituida ____ especies conforme a la distribución que se adjunta (anexo 1) indicando especie y área. La plantación fue establecida en diferentes años (ver cuadro anexo 1) y ha tenido las siguientes intervenciones:

- Control de malezas y plagas.
- Podas.


Ing. Francisco Escalante
Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

3.- Objetivos de la plantación:

Producción de madera o con objetivo de protección.

4.- Ubicación:

La plantación para la cual se solicita el certificado esta identificada con las coordenadas, mapa y hoja cartográfica adjuntos (anexo 2) levantado con GPS. Indicando la ruta de acceso a la misma.

5.- Documentación:

Acompaño fotocopia de la documentación siguiente:

- ✓ Documento privado de propiedad.
- ✓ Cedula de Identidad.
- ✓ Solvencia del técnico forestal.

Al Director Ejecutivo, solicito admitir la presente solicitud y en definitiva, si es procedente, otorgarme el respectivo CERTIFICADO DE PLANTACION FORESTAL, a nombre de:

Lugar y fecha _____

Firma de beneficiario

Nombre completo

Identidad No.

Cel:



Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

Anexo 1

**INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL, AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF)
INFORME DE PLANTACION**

REGION FORESTAL: _____

OFICINA LOCAL: _____

AÑO: _____

Departamento: _____

Municipio: _____

Comunidad: _____

Dominio Pleno: _____

Terreno Ejidal: _____

Terreno Nacional (Dominio Útil): _____

No de Registro de la Propiedad: _____

Documento Municipal que lo Ampara: _____

Años de Ocupación: _____

Objetivo de la plantación	Fecha de la plantación	Especie plantada (nombre común)	Especie plantada (nombre científico)	Área reforestada		No. de plantas de plantas	Sistema de plantación	Espaciamento (mxm)				Procedencia de las plántulas y semillas	
				has	mts			(mxm)	(mxm)	(m)	(xx)		
								Cuadrado	Rectangular	Tresbolillo	Lineal	Disperso	

Objetivo de la Plantación

En: Parcelas energéticas

Ma: Maderables

Un: Uso múltiple

Co: Conservación

Xx: Otros

Pp: Parcela pura

Pl: Lindero

Aca: Asocio con cacao

Acf: Asocio con café

Afr: Asocio con frutales

Sistema de Plantación

Apl: Asocio con plátano

Apa: Asocio con piña

Agh: Asocio con granos básicos

Apt: Asocio con pasto

Ost: Otro sistema

Procedencia de las Plántulas

1.- Vivero propio

2.- Vivero comercial

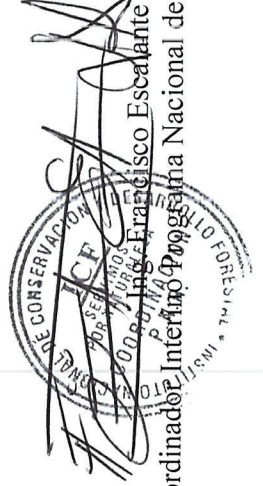
3.- Vivero municipal o comunal

4.- Vivero escolar

5.- Vivero de institución o proyecto

Nombre Técnico Responsable _____

Jefe Región Forestal _____



Coordinador Interno Programa Nacional de Reforestación/ICF



Anexo 2

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL, AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF)

REGION FORESTAL: _____

DATOS DE CAMPO

Detalle: Coordenadas de la Plantación; georrefenciar toda el área de la plantación

ID	X	Y	Observaciones
			PUNTO CENTRAL

Detalle: Coordenadas de la Plantación en Linderos; si existe plantación en linderos

ID	X	Y	ID	X	Y	ID	X	Y

Detalle: Ruta de Acceso

ID	X	Y	Observaciones

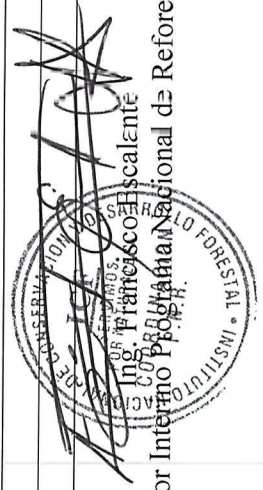
Nota: los datos de campo levantados con GPS deben estar en el sistema de coordenadas wgs84, datum 16N y 17N cuando corresponda, datos que deberán ser especificados en un mapa.


Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SILVICULTURALES

Primer Quinquenio	Actividades a realizar
Segundo Quinquenio	Actividades a realizar
Tercer Quinquenio	Actividades a realizar
Cuarto Quinquenio	Actividades a realizar
Quinto Quinquenio	Actividades a realizar
Observaciones:	



Coordinador Interno Programa Nacional de Reforestación/ICF