

FORMATO PARA LA SOLICITUD PARA CERTIFICACION DE REGENERACION NATURAL

REGION FORESTAL:

SE SOLICITA CERTIFICACION DE REGENERACION NATURAL:

Ing. _____, Ministro Director ICF:

Yo, _____, identidad No. _____, Mayor de edad, Estado Civil, Hondureño y en mi condición de _____ de la _____ de _____, encargada del Manejo del Área con tenencia _____ denominada _____ bajo Plan de Manejo _____ respetuosamente comparezco ante Usted, para solicitar conceda **CERTIFICADO DE REGENERACION NATURAL**, para la Regeneración Forestal situada en el Municipio de _____ en el Departamento de _____, en el sitio denominado **Sitio** _____.

La regeneración establecida se identifica de la siguiente manera:

1.- Colindancias

Al Norte: _____

Sur: _____

Al Este: _____

Al Oeste: _____

2.- Características de la Regeneración Natural:

El área de la regeneración establecida consta de _____ Ha., está constituida por una (1) especie conforme a la distribución que se adjunta (anexo 1) indicando especie y área. La regeneración natural es desde el año _____ (ver cuadro anexo 1) y ha tenido las siguientes intervenciones

- Prevención y Control de Incendios Forestales
- Limpieza y Podas
- Control de tala ilegal
- Incentivos para la recreación y sustento de la vida silvestre

Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF



➤ Practicas Silvo-Pastoriles

3.- Objetivos de la Regeneración Natural:

- Manejo de la Regeneración Natural mediante uso de las técnicas y la práctica descritas en el Manual de Regeneración Natural.
- Proteger áreas que en su momento se realizó aprovechamiento forestal.
- Aprovechamiento Forestal.

4.- Ubicación:

La Regeneración Natural para la cual se solicita el certificado está identificada con las coordenadas, mapa y hoja cartográfica adjuntos (anexos 2) levantado con GPS.

5.- Documentación:

Acompaño fotocopia de la documentación siguiente:

- ❖ Fotocopia Contrato de Manejo Forestal Comunitario. Si aplica
- ❖ Documentos Personales del propietario.
- ❖ Tarjeta de identidad.
- ❖ Solvencia Técnico Forestal.
- ❖ Anexos.
- ❖ Mapas.
- ❖ Información en digital.

Al Director Ejecutivo, solicito admitir la presente solicitud y en definitiva, si es procedente, otorgarme el respectivo **CERTIFICADO DE REGENERACION NATURAL**, a nombre de

_____.

Lugar y fecha: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

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 REGENERACION NATURAL

CERTIFICADO # _____ ZONA FORESTAL DE: _____ UNIDAD DE EJECUCIÓN: _____ AÑO: _____
 Departamento: _____ Municipio: _____ Comunidades: _____
 Dominio Pleno: _____ Terreno Ejidal: _____ Terreno Nacional (Garantía de Posesión) _____, Terreno Nacional (Dominio Útil): _____
 No. de Registro del Plan de Manejo Forestal: _____, Tomo: _____, Folio Real Matricula: _____, 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/Lindero		No de Planta	Sistema de Plantación	Espaciamiento (mxm)			Proced. De las Plántulas y Semillas	
				Ha	MI			Al cuadrado	Rectangular	Tresbolillo		Lineal
TOTAL												

Objetivo de la plantación
 En: Parcelas Energéticas
 Ma: Maderables
 Um: Uso Múltiple
 Co: Conservación
 Xx: Otros

Sistema de Plantación
 Pp: Parcela pura
 Pl: Lindero
 Aca: Asocio con Cacao
 Acf: Asocio con Café
 Afr: Asocio con frutales
 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

_____ Técnico Responsable
 _____ Jefe Región Forestal



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

Anexo 2

ICF

REGION FORESTAL DE _____

DATOS DE CAMPO

Detalle: Coordenadas del área de Regeneración Natural:

ID	X	Y	Observaciones
			PUNTO CENTRAL

Detalle: Ruta de Acceso

ID	X	Y	Observaciones

Observación:

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. Gerardo Escobar
 COORDINADOR GENERAL
 Programa Nacional de Reforestación/ICF
 Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF