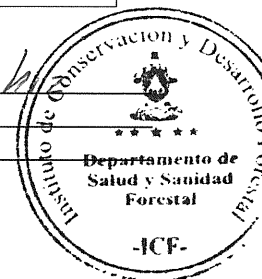


Servicios Prestados
Departamento de Salud y Sanidad Forestal
De junio a diciembre 2018

Servicio prestado	Descripción del servicio	Tasas y derechos	procedimiento	Requisitos	Formato
Asistencia técnica en el diagnóstico fitosanitario y evaluación de plagas y enfermedades forestales	Se realizan inspecciones en las zonas donde se reporta la presencia e incidencias de enfermedades y plagas forestales	No se realiza cobro	<p>Se atiende el reporte efectuado por parte del propietario de bosque en el que se manifiestan daños provocados por posibles plagas o enfermedades.</p> <p>Se coordinada con la persona responsable del lugar para realizar el diagnóstico o inspección por el técnico regional de salud y sanidad forestal.</p> <p>Se emite un dictamen y una notificación al propietario en caso de encontrar brotes o daños para el debido control si este lo amerita.</p>	Que exista presencia de brotes efectuados por posibles plagas o enfermedades en la zona	Formatos de dictamen de inspección de SSF-A brotes y notificación de plaga al propietario

Nombre del Encargado: Josue Morcoda Sanchez
 Cargo: Tecnico Biologo DSSF
 Firma: Josue Morcoda



REPORTE DE INCIDENCIAS DE SALUD Y SANIDAD FORESTAL



DATOS GENERALES		
Código del SNIF:	Región Forestal:	Oficina Local:
Departamento:	Municipio:	Sitio:
Coordenadas X:	Coordenadas Y:	Tenencia:
Propietario:		

DATOS DE PLAGA		
Fecha Detección:	Fecha de Control:	Agente Causal:
Especie:	Tipo de Rodal	Prioridad de Control
Area Afectada (Has):	<input type="radio"/> Denso	<input type="radio"/> Alta
DAP Promedio:	<input type="radio"/> Ralo	<input type="radio"/> Media
Altura Promedio:	Control Recomendado	<input checked="" type="radio"/> Baja
Vol. Aproximado:	<input type="radio"/> Cortar y Dejar	Estado de Control
No. De Arboles	<input type="radio"/> Cortar y Aprovechar	<input type="radio"/> Controlado
Fase 1	<input type="radio"/> Poda <input type="radio"/> Otros	<input type="radio"/> Sin Control
Fase 2	<input type="radio"/> Quema	<input type="radio"/> Inactivo
Fase 3	<input type="radio"/> Raleo	
	<input type="radio"/> Control Químico	

CONTROL Y SANEAMIENTO		
No. Plan de Salvamento	Fecha de autorización:	Finalización de Control:
Área total afectada (Has)	Volumen total afectado (m3)	Total de Arboles Aprovechados:
Autorizado Por:	Beneficiario:	Técnico Administrador del plan:

Croquis de Ubicación del Sitio (Adjuntar
mapa)

Observaciones:	
Lugar y Fecha	
Técnico Evaluador	

--

NOTIFICACION DE PLAGA AL PROPIETARIO

El suscrito Jefe de la Oficina Regional, de la Región Forestal Áreas Protegidas y Vida Silvestre de _____, por medio de la presente le notifica al señor: _____, que según reporte notificada a nuestra oficina en la fecha _____ en su propiedad ubicada en el sitio _____ municipio de _____ departamento de _____. Existe presencia de plaga de _____ y verificada por personal técnico de El Instituto Nacional de Conservación Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre "ICF" en inspección de campo realizada el _____. La que, de acuerdo a la Ley Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre, Decreto No. 98-2007; en su artículo 144 usted debe realizar el control respectivo de acuerdo a los procedimientos establecidos por el ICF. Con esto evitamos la expansión de la plaga dentro de su propiedad y de bosques aledaños.

De no hacer el respectivo control es susceptible a los procedimientos y sanciones establecidos en la Ley Forestal vigente, deduciéndose las responsabilidades respectivas.

Se extiende la presente en _____ a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Jefe Oficina Regional

Receptor

Cc. Archivo