



FICHA TECNICA INDIVIDUAL - CONFORMIDADE ORGÂNICA - SCI

IDENTIFICAÇÃO DA INSPEÇÃO/REGISTRO

<input type="checkbox"/> Sateré <input type="checkbox"/> Caboclo	Data Inspeção: Dia Mês Ano / /	Assinatura Agente de Campo: x .
Distância Área Prod.: _____ km		

DADOS DO PRODUTOR

Código de Cadastro:	Nome Sítio:		
Nome do Produtor:		Data nasc: / /	
CPF: --	RG:	UF: AM	Cód. País: <i>Brazil</i>
Comunidade:		Rio:	
Município:	Tel.: ()		VAL DOC: 1 ANOS

www.nusoken.com.br

COMPRIMENTO FGP/ORGÂNICO – CO

FGP? ☐ SIM ☐ NÃO

- ☐ I - Princípio observar e registrar;
- ☐ II - Compreender e avaliar;
- ☐ III - Conhece o terreno (terra);
- ☐ IV - Identificar níveis de Rendimento;
- ☐ V - Mapeamento dos sistemas de fluxo e armazenamento;
- ☐ VI - Reduzir a proporção de energia externa na produção;
- ☐ VII - Ser guiado pelas necessidades da paisagem;
- ☐ VIII - Siga sucessão ecológica; principio;
- ☐ IX - Usando processos ecológicos;
- ☐ X - Valor para a biodiversidade;
- ☐ XI - Maturidade respeito;
- ☐ XII - Responder de forma criativa).

Assinatura/Carimbo **CERTIFICADORA**

- ☐ Aprovado
- ☐ Reprovado

ORGÂNICO? ☐ SIM ☐ NÃO

- ☐ Usa Agrotóxicos; (Pesticidas, Fungicida.)
- ☐ Lixo Orgânico. O que faz? _____
- ☐ Utiliza insumos externos? (Prod. Fora das propriedades)
- ☐ Realiza queimada? (Para abertura de novas áreas)
- ☐ Realiza adubação orgânica?
- ☐ Participa de Atividades Coletivas? (Puxirum, visitas)
- ☐ Há presença de indicadores ecológicos? (Animais, etc.)

x-----

- ☐ Possui Banco de sementes? Quais?

x-----

- ☐ Qual o Planejamento para médio e longo prazo? (Atividade.)

x-----

C.C	CTO	GIR	A.N	LIX	MAP	CDN	SIM [X] NÃO []

Avaliação Conformidade FGP/CO_IMOCert_CPSM-SCI-CO _ Individual Produtor Assi/Coord.SCI_____

RECOMENDAÇÕES AO PRODUTOR / REFERENTE AOS PROTOCOLOS DE PRODUÇÃO

C.C – COZINHA COMPLETA; CTO – CONSORCIAMENTO; GIR – GIRAL; A.N – ABELHA NATIVA; LIX – CASO DO LIXO; MAP – CROQUIS; CDN – CADERNO DO PRODUTOR

Coordenadas Geografia: Latitude: S ____ ° ____ ' ____ " longitude: W ____ ° ____ ' ____ " Altitude: _____ UTM
(N) m: _____ (E) m: _____

DECLARO, RECEBI VISITA TECNICA E DEI INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA

Local/Data _____ Assinatura/Produtor _____ pagina: 01