**NOME DO(AS) FORNECEDOR (AS):**

**NOME UNIDADE DE PRODUÇÃO:**

**DATA DE PREENCHIMENTO:**

**1)** POSSUI INSPEÇÃO SANITÁRIA? [ ] SIM [ ] NÃO | SE SIM, QUAL (S) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** IDENTIFIQUE AS ESPÉCIES CRIADAS NA UNIDADE DE PRODUÇÃO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **IDENTIFIQUE A QUANTIDADE DE ANIMAIS PARA CADA TIPO DE CRIAÇÃO:** | | |
| **ESPÉCIES CRIADAS** | **ÁREA UTILIZADA (em ha)** | **SUBSIS-**  **TÊNCIA** | **ESTIMAÇÃO** | **CRIAÇÃO P/**  **FINS COMERC.** |
| GADO DE CORTE |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| GADO DE LEITE |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| AVES DE CORTE |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| AVES DE POSTURA |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| EQÜINOS/MUARES |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| ABELHAS |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| SUÍNOS |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| OVINOS/CAPRINOS |  | [ ] | [ ] | [ ] |
| CÃES |  |  | [ ] | [ ] |
| OUTROS: |  | [ ] | [ ] | [ ] |

**3)** ALIMENTAÇÃO:

1. QUAL ORIGEM DA ALIMENTAÇÃO DOS ANIMAIS? (PREENCHA A TABELA ABAIXO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ORIGEM** | | **CONDIÇÃO DO INSUMO**  **INDICAR A PORCENTAGEM DA ALIMENTAÇÃO**  **ORGÂNICA** | |
| **TIPO DE ALIMENTO** | **IDENTIFIQUE QUAIS OS ALVOS EM CADA TIPO DE ALIMENTAÇÃO:**  - GADO DE CORTE  - GADO DE LEITE  - AVES DE CORTE  - AVES DE POSTURA  - EQÜINOS/MUARES  - SUÍNOS - OVIN /CAPRI  - ABELHAS - OUTROS | **PRODUÇÃO PRÓPRIA** | **COMPRA FORA**  **CITE O FABRICANTE** | **%**  **ORGÂNICO** | **% NÃO ORGÂNICO** |
| PASTO |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |
| RAÇÃO\* |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |
| MINERAIS E VITAMINAS |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |
| FENOS E SILAGENS |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |
| CAPINEIRAS |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |
| RESTOS DE CULTURA |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |
| CONCENTRADO |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |
| OUTRO TIPO DE ALIMENTAÇÃO: |  | ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |  |

**B.** INGREDIENTES DA RAÇÃO\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INGREDIENTES** | **(%) ORGÂNICO** | **(%) NÃO ORGÂNICO** |
| MILHO |  |  |
| SOJA |  |  |
| MINERAIS |  |  |
| OUTROS: |  |  |

**4)** EM CASO DE CAPINEIRAS E CAPINS CONSERVADOS, QUAIS TIPOS DE FORRAGENS UTILIZA? **MARQUE COM X**

[ ] NAPIER/CAPIM ELEFANTE

[ ] CANA-DE-AÇÚCAR

[ ] BANCO DE PROTEÍNA (EX. LEUCENA) - QUAL?

[ ] SILAGEM – QUAL?

[ ] FENO – QUAL?

[ ] PASTO DIFERIDO/VEDAÇÃO (DESCANSO PRA RESERVA NATURAL) – QUAL?

[ ] OUTRA – QUAL?

**5) PLANO ANUAL DE ALIMENTAÇÃO** (MARQUE COM X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **J** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** |
| ALIMENTO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PASTOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FORRAGENS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAPINEIRAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONCENTRADO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6)** COMO PROMOVE O BEM ESTAR ANIMAL? (MARQUE COM X)

[ ] ÁGUA DE QUALIDADE

[ ] ALIMENTO FARTO E DE QUALIDADE

[ ] INSTALAÇÕES ADEQUADAS

[ ] LOTAÇÃO ADEQUADA

[ ] ÁREAS DE SOMBREAMENTO NO PASTO

[ ] ACESSO DIÁRIO A ÁREAS COM SOL E PASTAGEM

[ ] MANEJO ADEQUADO DA CAMA – PARA ESTABULADOS

[ ] OUTRAS FORMAS – QUAL(S)?

**7)** QUAL MANEJO PARA EVITAR ENFERMIDADES – ENDO E ECTOPARASITAS?

MARQUE COM **X**

[ ] ROTAÇÃO DE PASTAGENS

[ ] FITOTERÁPICOS – QUAIS PLANTAS?

[ ] HOMEOPATIA – QUAL?

[ ] CONTROLE BIOLÓGICO - QUAL?

[ ] OUTROS – QUAL?

**8)** O QUE USA NO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE DOENÇAS?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPÉCIE DE ANIMAL ALVO** | **DOENÇA** | **TRATAMENTO: PRODUTO /SUBSTÂNCIA-MARCA** | **FABRICANTE**  **ORIGEM** | **CONDIÇÃO / ÉPOCA DE USO** |
| GADO DE CORTE |  |  |  |  |
| GADO DE LEITE |  |  |  |  |
| AVES DE CORTE |  |  |  |  |
| AVES DE POSTURA |  |  |  |  |
| CAVALOS |  |  |  |  |
| SUÍNOS |  |  |  |  |
| OVINOS |  |  |  |  |
| OUTROS |  |  |  |  |

**9)** QUAIS VACINAS (OBRIGATÓRIAS) UTILIZA?

**10)** QUAL ORIGEM DOS ANIMAIS?

[ ] PLANTEL ORGÂNICO [ ] PLANTEL NÃO ORGÂNICO

**11)** QUAL MÉTODO DE REPRODUÇÃO DOS ANIMAIS?

[ ] COMPRA DE ANIMAIS DE FORA PARA REPOSIÇÃO DE MATRIZES

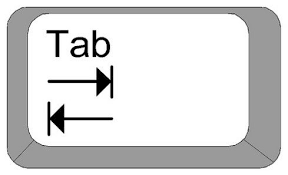
[ ] REPRODUZ OS PRÓPRIOS ANIMAIS

[ ] REPRODUZ POR MÉTODOS ARTIFICIAIS (INSEMINAÇÃO, CHOCADEIRA)

[ ] OUTRO

**12)** COMO SERÁ A EVOLUÇÃO DO SEU PLANTEL (NÚMERO DE INDIVÍDUOS) AO LONGO DOS ANOS?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE ANIMAL** | **NÚMERO DE ANIMAIS ATUAL** | **EM 1 ANO** | **EM 3 ANOS** | **EM 5 ANOS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Para adicionar mais linhas na tabela, coloque o mouse na última linha, na última coluna da direita. Daí, no seu teclado, aperte a tecla TAB *

**13)** COMO MANEJA O ESTERCO DOS ANIMAIS / RESÍDUOS? (MARQUE COM X)

[ ] ACUMULA O ESTERCO EM LOCAL PARA CURTIR

[ ] FAZ PILHA DE COMPOSTO

[ ] UTILIZA PARA PRODUZIR BIOFERTILIZANTE

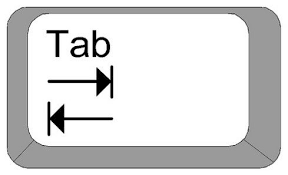
[ ] FAZ VERMICOMPOSTAGEM/ HUMUS

[ ] USA EM BIODIGESTOR

[ ] OUTRO – QUAL?

**14)** COMO É A SITUAÇÃO DAS INSTALAÇÕES ANIMAIS?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTALAÇÃO (GALINHEIRO, ESTÁBULO...)** | **TAMANHO (M2)** | **LOTAÇÃO/M2** | **PERMANÊNCIA**  **(HORA/DIA)** | **LIMPEZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Para adicionar mais linhas na tabela, coloque o mouse na última linha, na última coluna da direita. Daí, no seu teclado, aperte a tecla TAB *

**15)** COMO É FEITO O MANEJO DE ANIMAIS DE SERVIÇO, SUBSISTÊNCIA, COMPANHIA, ORNAMENTAIS E OUTROS (ALIMENTAÇÃO, INSUMOS UTILIZADOS, ÁREA DE ACESSO, DESTINAÇÃO DE DEJETOS)?

**16)** COMO É FEITO O MANEJO DOS PRODUTOS, SUBPRODUTOS OU DEJETOS SEM FINS DE COMERCIALIZAÇÃO – DOS ANIMAIS DE SERVIÇO, SUBSISTÊNCIA, COMPANHIA, ORNAMENTAIS E OUTROS?

**17)** PRETENDE CERTIFICAR COMO ORGÂNICA AS CRIAÇÕES? [ ] SIM [ ] NÃO

**18) EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO MANEJO ORGÂNICO PARA PRODUÇÃO PRIMÁRIA ANIMAL.**

VOCÊ USA EQUIPAMENTO DE FORA DA PROPRIEDADE OU EMPRESTA EQUIPAMENTO PARA OUTROS?

[ ] SIM [ ]NÃO

NO SEU MANEJO ORGÂNICO, VOCÊ USA EQUIPAMENTO DE TERCEIRO, DE FORA DA SUA PROPRIEDADE?  
[ ] SIM [ ]NÃO

NO SEU MANEJO ORGÂNICO, VOCÊ EMPRESTA O SEU EQUIPAMENTO PARA OUTROS? [ ] SIM [ ]NÃO

**[ ] DECLARO QUE FAÇO A HIGIENIZAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS UTILIZADAS NO MANEJO ORGÂNICO, SEMPRE QUE CONSTATADO RISCO DE CONTAMINAÇÃO, ASSIM COMO UTILIZO OS PRODUTOS PERMITIDOS EM LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.**

**PORTARIA 52 / 2021 MAPA (ANEXO IV)**

**19) SOBRE OS ESPAÇOS DE ARMAZENAMENTO** DE INSUMOS, DE FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS, DE GUARDA DE SEMENTES, COMO CONSIDERA AS CONDIÇÕES DE ORGANIZAÇÃO?

[ ] BOA [ ] MEDIANA [ ] RUIM

*POR EXEMPLO: ÓLEO DIESEL, GASOLINA, ÓLEO 2T, EMBALAGEM, BANDEJA, CAIXA AGRÍCOLA E OUTROS UTILIZADOS NA PRODUÇÃO ANIMAL, ESTÃO DEVIDAMENTE SEPARADOS NO SENTIDO DE DIMINUIR RISCOS DE CONTAMINAÇÃO ?*

**[ ] DECLARO QUE NOS MEUS ESPAÇOS DE ARMAZENAMENTO E GUARDA DE INSUMOS, EQUIPAMENTOS E DEMAIS FERRAMENTAS DA PRODUÇÃO ORGÂNICA, NÃO EXISTEM OUTROS NÃO PERMITIDOS NO MANEJO ORGÂNICO.**

**[ ] DECLARO QUE NOS MEUS ESPAÇOS DE ARMAZENAMENTO EXISTE BAIXO NÍVEL DE ACIDENTE COM PRODUTOS E INSUMOS E HÁ ALGUM TIPO DE BLOQUEIO *(POR EXEMPLO, NÃO TEM ACESSIBILIDADE PARA CRIANÇAS OU ANIMAIS)***

**[ ] DECLARO QUE OS MEUS ESPAÇOS DE ARMAZENAMENTO ESTÃO ACESSÍVEIS PARA VISITAÇÃO (SEJA PELOS DEMAIS PRODUTORES DO SPG, SEJA PELOS CONSUMIDORES, SEJAM PELOS AUDITORES DO MAPA.**

**ASSINATURA DO (A) PRODUTOR (A):**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO DO(A) PRODUTOR (A): |  |
| GRUPO DO SPG/ANC QUE PARTICIPA: |  |
| DATA DA ELABORAÇÃO DO PMO: |  |