



# Relatório PARCIAL - Unidade Multiplicadora (UM)

Código da Proposta (PTEC):

Informe o código da Proposta Técnica (PTEC) da UM (FORMATO L-LL-NNNNN-PTEC-NNNN)

## IDENTIFICAÇÃO DO ATEC

Nome completo do(a) ATEC :

Informe o nome completo do ATEC conforme registrado na **conta corrente**.

CPF do(a) ATEC :

Banco:

Agência:

Número da Conta:

Entre com os dados do CPF do(a) ATEC responsável pela UM.  
FORMATO XXXXXXXXXXXX

Tipo de Conta:

☐

Corrente

☐

Poupança

Operação:

Informe os dados bancários para recebimento do benefício, caso seja a instituição responsável pelo recebimento do benefício, será considerado os dados bancários da instituição.

## IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTOR

Nome completo do(a) PRODUTOR(A):

Informe o nome completo do Produtor conforme registrado na **conta corrente**.

CPF do(a) Produtor(a):

Banco:

Agência:

Número da Conta:

Entre com os dados do CPF do(a) produtor(a) rural responsável pela UM. FORMATO XXXXXXXXXXXX

Tipo de Conta:

☐

Corrente

☐

Poupança

Operação:

Informe os dados bancários para recebimento do benefício, caso seja a instituição responsável pelo recebimento do benefício, será considerado os dados bancários da instituição.

## CARACTERIZAÇÃO DA UM

### INFORMAÇÕES SOBRE A(S) TECNOLOGIA(S)

ESTÁGIO ATUAL DA IMPLANTAÇÃO DAS TECNOLOGIAS: 1 - Não implantada  
2 - Em processo de implantação  
3 - Tecnologia implantada

☒ 1 ☒ 2 ☒ 3

Marque um "X".

ATIVIDADES DE IMPLANTAÇÃO JÁ REALIZADAS OU EM ANDAMENTO:

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Compra de insumos | <input type="checkbox"/> Abertura de Berços/Covas | <input type="checkbox"/> Manutenção da Cobertura do Solo | <input type="checkbox"/> Controle de Espécies Indesejadas |
| <input type="checkbox"/> Aração            | <input type="checkbox"/> Adubação                 | <input type="checkbox"/> Contenção de Erosão             | <input type="checkbox"/> Construção de Arceiros           |
| <input type="checkbox"/> Gradagem          | <input type="checkbox"/> Terraceamento            | <input type="checkbox"/> Plantio                         | <input type="checkbox"/> Outros: _____                    |
| <input type="checkbox"/> Calagem           | <input type="checkbox"/> Proteção de Nascentes    | <input type="checkbox"/> Replantio                       | _____   |

Marque um "X". Pode ser mais de uma alternativa

## ESTADO DE CONSERVAÇÃO DA ÁREA DE CONSERVAÇÃO FLORESTAL-ACF

ESTÁGIO ATUAL DA IMPLANTAÇÃO DAS TECNOLOGIAS: 1-Muito degradada\*, 2-Degradada, 3-Conservada, 4-Muito Conservada, 5-Extremamente Conservada\*\*

☒ 1 ☒ 2 ☒ 3 ☒ 4 ☒ 5

\*Muito degradada: Extremamente degradada: área com sérios problemas de erosão, sem regeneração natural, que sofre perturbações diretas.

\*\*Extremamente conservada: área que não sofre nenhum tipo de intervenção ou impacto. Que mantém suas funções ecológicas preservadas.

Marque um "X". Pode ser mais de uma alternativa

## GESTÃO DA PROPRIEDADE

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diagnóstico das Potencialidades da Propriedade | <input type="checkbox"/> Adequação Ambiental                                | <input type="checkbox"/> Registro dos dados da Produção |
| <input type="checkbox"/> Gerenciamento das Atividades Produtivas        | <input type="checkbox"/> Zoneamento da Propriedade                          |   |
| <input type="checkbox"/> Controle do Sistema de Produção                | <input type="checkbox"/> Planejamento Estratégico                           |   |
| <input type="checkbox"/> Análise de Aptidão do Solo                     | <input type="checkbox"/> Controle da Movimentação Financeira da Propriedade |   |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____                                  |   |   |

Marque um "X". Pode ser mais de uma alternativa

## TREINAMENTOS

Necessidade de Treinamento:

☐ Sim ☐ Não

Implementação:



Apoio Técnico:



Realização:





## Relatório PARCIAL - Unidade Multiplicadora (UM)

Especifique qual treinamento:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Geotecnologias e CAR - Cadastro Ambiental Rural          | <input type="checkbox"/> 4. Integração Lavoura, pecuária e floresta, incluindo sistemas agroflorestais |
| <input type="checkbox"/> 2. Gestão da propriedade rural                              | <input type="checkbox"/> 5. Plantio de florestas comerciais  |
| <input type="checkbox"/> 3. Recuperação de áreas degradadas com floresta ou pastagem | <input type="checkbox"/> 6. Manejo Sustentável de Florestas Nativas                                    |
| <input type="checkbox"/> Outros:   |  |

Marque um "X". Pode ser mais de uma alternativa

### FOTOS DA ÁREA DA UM

Anexar no máximo 3 fotos representativas da UM: mostrando seu estágio de implantação e da ACF. (obrigatoriamente com LEGENDA e DATA para cada foto). Inserir TODAS as fotos em FORMATO JPG, ou JPEG, tamanho máximo de 5Mb cada.

### MAPA GEORREFERENCIADO

Inserir mapa georreferenciado contendo as poligonais dos limites da propriedade, os limites da área da UM, os limites da Área de Conservação Florestal total e os limites da área de ACF que compõe a UM, (obrigatoriamente com LEGENDA IDENTIFICANDO CADA ÁREA). FORMATO SHAPE ou KML ou KMZ. Não serão aceitos outros formatos de arquivos.

### CRONOGRAMA FÍSICO DE ATIVIDADES PARA A IMPLANTAÇÃO DA TECNOLOGIA ATÉ A SUBMISSÃO DO RELATÓRIO FINAL

Listar as ações previstas para a implantação da tecnologia até a submissão do Relatório Final (14 de abril 2018). Ex: definição do sistema de produção e seus componentes (tipo, nº espécies, qualidade, quantidade, origem, etc); seleção e avaliação de animais; fornecimento de insumos (corretivos, adubos, sementes, mudas, etc); Preparo (P), Correção (C), e Adubação (A) do Solo; Visitas de Assistência Técnica e Acompanhamento, etc.

Ações:	Responsável:	Calendário de Implantação			
		JAN	FEV	MAR	ABR
Planejamento:					
Instalação:					
Avaliações e Manutenções Intermediárias:					

Marque com um X o mês correspondente à execução da atividade

**IMPORTANTE:** As informações se referem às atividades desenvolvidas pelo técnico para a implantação da tecnologia, durante o primeiro período de assistência técnica, ou seja, 45 dias após a aprovação da PTEC de UM. OBS: Utilize o modelo disponível no portal.

### ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA REALIZADAS DURANTE VISITAS TÉCNICAS À PROPRIEDADE

Descrever as atividades de acompanhamento técnico, que ocorreram durante o primeiro período de assistência técnica, ou seja, 45 dias após a aprovação da PTEC. OBS: Conforme descrito no edital e previsto na sua PTEC de UM, o ATEC deverá realizar pelo menos duas visitas técnicas até a submissão do relatório final. As visitas adicionais não são obrigatórias, entretanto são desejáveis e devem ser detalhadas, conforme formulário abaixo.

**IMPORTANTE:** Para cada Visita de Assistência Técnica, o ATEC deve entregar uma recomendação técnica por escrito, em 2 vias, a qual deverá ser assinada pelo produtor responsável pela UM. 1 dessas vias deverá ser submetida no Portal e a outra deverá ser entregue para o produtor(a).

ANEXAR EM FORMATO PDF.

Implementação:



Apoio Técnico:



Realização:





## Relatório PARCIAL - Unidade Multiplicadora (UM)

QUANTIDADE TOTAL DE VISITAS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA REALIZADAS NO PERÍODO

"Informe a quantidade total de visitas que foram realizadas nos 45 dias após a aprovação da PTEC.

OBS: Nessas visitas devem ser feitas as recomendações técnicas para a condução das tecnologias e sobre a gestão sustentável da propriedade rural. "

<p><b>Data da Visita 1:</b></p> <hr/> <p><i>Informe o dia que a visita foi realizada FORMATO DD/MM/AAAA</i></p>	<p><b>Atividade Realizada 1:</b></p> <hr/> <p><i>Informe resumidamente as atividades realizadas durante a visita de assistência técnica</i></p>
<p><b>Atestado da Visita 1:</b></p> <hr/> <p><i>Anexar o atestado da visita, dentro da ABA "Documentos"</i></p>	<p><b>Resultados da Visita 1:</b></p> <hr/> <p><i>Informe resumidamente os resultados da visita de assistência técnica realizada, conforme apresentado no Plano de Implantação e Acompanhamento da Proposta Técnica.</i></p>

<p><b>Data da Visita 2:</b></p> <hr/> <p><i>Informe o dia que a visita foi realizada FORMATO DD/MM/AAAA</i></p>	<p><b>Atividade Realizada 2:</b></p> <hr/> <p><i>Informe resumidamente as atividades realizadas durante a visita de assistência técnica</i></p>
<p><b>Atestado da Visita 2:</b></p> <hr/> <p><i>Anexar o atestado da visita, dentro da ABA "Documentos"</i></p>	<p><b>Resultados da Visita 2:</b></p> <hr/> <p><i>Informe resumidamente os resultados da visita de assistência técnica realizada, conforme apresentado no Plano de Implantação e Acompanhamento da Proposta Técnica.</i></p>

<p><b>Data da Visita 3:</b></p> <hr/> <p><i>Informe o dia que a visita foi realizada FORMATO DD/MM/AAAA</i></p>	<p><b>Atividade Realizada 3:</b></p> <hr/> <p><i>Informe resumidamente as atividades realizadas durante a visita de assistência técnica</i></p>
<p><b>Atestado da Visita 3:</b></p> <hr/> <p><i>Anexar o atestado da visita, dentro da ABA "Documentos"</i></p>	<p><b>Resultados da Visita 3:</b></p> <hr/> <p><i>Informe resumidamente os resultados da visita de assistência técnica realizada, conforme apresentado no Plano de Implantação e Acompanhamento da Proposta Técnica.</i></p>

Implementação:



Apoio Técnico:



Realização:

