

FORMULARIO A
Plan de Manejo Sustentable de Bosques Nativos - Ley Provincial Nº 9.711

Fecha de presentación:

Expediente Original Nº:

Reformulación: SI NO

Este formulario tiene como objetivo facilitar la presentación de proyectos para su análisis y registro. Debe presentarse completo, en sustrato papel impreso y en versión digital (pdf) sustrato CD.

IMPORTANTE:

- Para completar correctamente el presente formulario se deberá tener en cuenta la información de base (Ordenamiento Predial) obtenida en el Plan de Formulación.
 - Los Planes de Manejo (PM) deberán tener una duración mínima de 10 años.
- El presente formulario sólo deberá presentarse el primer año en que se solicite el alta del PM. Una vez aprobado, los años subsiguientes, sólo deberá presentarse el formulario POA, salvo que se haya producido algún cambio en el PM original.
- Los casilleros deben llenarse con la información correspondiente, en caso contrario serán observados.
 - El formulario debe estar firmado por Técnico Responsable y Titular en todas sus páginas.

PLAN

1.- Nombre del Plan

2.- Visión

(Descripción de cómo ve el lugar una vez finalizado el Plan, lo que usted sueña.)

3.- Objetivos

4.- Justificación y descripción del plan

(En qué consiste el proyecto y por qué se hace. Se debe realizar un resumen del proyecto, hacer una descripción del problema a resolver. Explicar el tipo de acciones o metodología, técnicas de aprovechamiento que implementará en el plan para resolver el problema.)

5.- Croquis de zonificación de las actividades a desarrollar en el plan

6.- Tratamiento de Residuos

(Descripción del tratamiento de residuos provenientes de la ejecución del plan.)

7.- Modalidad del plan de manejo

(Indicar con X qué criterio contempla el proyecto)

- Aprovechamiento forestal (AF)
- Aprovechamiento de productos no madereros y servicios (PNMyS)
- Manejo de Bosque con ganadería Integrada (MBGI)
- Recuperación del potencial productivo (enriquecimiento, restauración) o de conservación (REC)

8.- Duración total del plan

(Mínimo 15 años)

9.- Descripción de Actividades

(Especifique la cantidad de años en que usted llevará a cabo su plan (1ª columna) y mencione las actividades a desarrollar por año (2ª columna). Si su plan es de una cantidad de años mayor a los espacios propuestos, agregue filas.)

AÑOS	ACTIVIDADES
1	

2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

10.- Resultados Esperados

(Breve descripción del impacto directo del proyecto en el grupo de beneficiarios y efectos esperados a nivel local en aspectos ambientales y socioeconómicos)

11.- Dificultades y supuestos

(Plantear brevemente los posibles problemas que puedan surgir en la ejecución del proyecto y las condiciones externas que deben tenerse en cuenta para el éxito del mismo.)

12.- Impactos

(Identifique y enuncie los impactos positivos y negativos generados por las actividades propuestas en el inciso 9. En caso de impactos negativos, proponga medidas: **preventivas, de mitigación o correctivas.**)

ACTIVIDADES	IMPACTOS GENERADOS	MEDIDAS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

13.- Plan de monitoreo e indicadores de recuperación del bosque nativo

(Elaborar un sistema de indicadores asociado a un muestreo **periódico** para conocer el impacto real de la actividad que se esté realizando, sobre el bosque nativo.)

RESPONSABLE TECNICO

Datos Personales del Responsable Técnico

(El profesional deberá ESTAR INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE RESPONSABLES TECNICOS DE LA SECRETARIA DE AMBIENTE DE LA PROVINCIA)

Nombre completo:

Teléfono:

Domicilio Real:

Correo electrónico:

(Importante: este medio electrónico será la vía legal de notificaciones desde la Secretaría de Ambiente para todos los trámites que requiera el proyecto)

Acepto recibir notificaciones vía correo electrónico.

Firma

Aclaración

DNI

TITULAR

Datos Personales del titular/es

Nombre completo:

Teléfono:

Domicilio Real:

Correo electrónico:

(Importante: este medio electrónico será la vía legal de notificaciones desde la Secretaría de Ambiente para todos los trámites que requiera el proyecto)

Mediante la suscripción asumo el compromiso de ejecución en tiempo y forma de este plan, declaro que el mismo tiene sustento en la realidad y habilito a los agentes de la Unidad Técnica del Programa Provincial de Bosques Nativos, a ingresar al terreno donde se ejecuta el plan con el objeto de fiscalizar y monitorear el desarrollo del mismo.

Acepto recibir notificaciones vía correo electrónico.



SECRETARÍA DE
AMBIENTE



Firma

Aclaración

DNI