



I. FORMATO PARA EL REGISTRO O TRASLADO DE INDUSTRIAS FORESTALES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS.

MEMORIA TECNICA PARA REGISTRO DE INDUSTRIA FORESTAL
ASERRADERO
MUNICIPIO
DEPARTAMENTO
PREPARADO POR:
TECNICO COLEGIADO #:
FECHA







- A. DESCRIPCION DEL PROYECTO 1. Actividad principal 2. Coordenada GPS UTM DATUM _____ 3. Área del Proyecto y área de influencia 4. Componentes del Proyecto y sus fases 5. Construcción: _____ 6. Operación:____ 7. Materiales o insumos a utilizar. 8. Tecnología a utilizar en el proceso de aserrío. 9. MERCADO 10. Flujo grama de actividades (Construcción y operación) 11. Infraestructura a desarrollar (descripción básica) 12. Equipo y maquinaria a utilizar 13. Mapa de Ubicación de la industria 14. Fotografías 15. Vista de la maquinaria existente B. FORMULARIO PARA INSCRIPCION O REGISTRO DE INDUSTRIAS FORESTALES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS GENERALES DE LA EMPRESA A.- El nombre razón o denominación social de la empresa: Sitio de ubicación o dirección de la empresa: B.-C.- Nombre(s) del propietario(s), gerente: _____ D.-Número del Registro Tributario Nacional de la empresa:
- П DE LA PLANTA INDUSTRIAL
- A.- Detalle de la maquinaria y equipo a instalar:
- B.- Artículos a Producir mensualmente:



Ι.





TIPO DE PRODUCTO	CALIDAD	VOLUMEN (P.T)
TOTAL		

C.- Proyección de la producción anual durante los próximos 5 años.

TIPO DE PRODUCTO	AÑO (p.t)	1	AÑO (p.t)	2	AÑO (p.t)	3	AÑO (p.t)	4	AÑO 5 (p.t)
Madera dimensionada									
Palillo									
Tampa									
Nasa									
Palets									
TOTALES									

III.	DE LAS MATERIAS PRIMAS
Α	Especie y características:
B	Volumen anual de cada especie:
C -	Nombre de las fuentes de abastecimiento:







- IV. DEL MERCADO
- A.- Ventas Anuales de Cada Producto Durante los Próximos Cinco Años.

TIPO DE PRODUCTO	AÑO 2014 (p.t)	AÑO 2015 (p.t)	AÑO2016 (p.t)	AÑO 2017 (p.t)	AÑO2018 (p.t)
Madera dimensionada					
Palillo					
Tampa					
Nasa					
Palets					
TOTALES					

	B. Porcentaje de la Producción que se destina al mercado nacional:%
	C. Porcentaje de la producción destinado a la exportación:%
UNIE	D. Países donde se pretende exportar el producto: Estados
V.	DEL PERSONAL
	A. Personal Técnico y mano de obra calificada:
	Personal Técnico:
	Personal Calificado:
	B. Personal obrero y administrativo:
	B.1. Producción (obreros):
	B.2. Administración:







VI. DE LA INVERSIÓN

A. Plan de Inversión

	PRESUPUESTO ASERRADERO DEL BOSQUE COMERCIAL					
1	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL	
	Terreno	Mts3	1	50,000.00	50,000.00	

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







- II. FORMATO PARA EL REGISTRO O TRASLADO DE UN PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES
- B. DESCRIPCION DEL PROYECTO 1. Actividad principal 2. Coordenada GPS UTM DATUM _____ 3. Área del Proyecto y área de influencia 4. Componentes del Proyecto y sus fases 5. Construcción: _____ 6. Operación: _____ 7. Materiales o insumos a utilizar. 8. Tecnología a utilizar en reprocesado. 9. MERCADO 10. Flujo grama de actividades (Construcción y operación) 11. Infraestructura a desarrollar (descripción básica) 12. Equipo y maquinaria a utilizar 13. Mapa de Ubicación de la industria 14. Fotografías 15. Vista de la maquinaria existente B. FORMULARIO PARA INSCRIPCION O REGISTRO DE PLANTEL DE VENTA **FORESTAL** GENERALES DE LA EMPRESA El nombre razón o denominación social de la empresa: A.-B.-Sitio de ubicación o dirección de la empresa: Nombre(s) del propietario(s), gerente: ______ D.-Número del Registro Tributario Nacional de la empresa:







II. DE LA PLANTA INDUSTRIAL

- A.- Detalle de la maquinaria y equipo a instalar:
- B.- Artículos a vender mensualmente:

TIPO DE PRODUCTO	CALIDAD	VOLUMEN (P.T)
TOTAL		

C.- Proyección de las ventas anuales durante los próximos 5 años.

TIPO DE PRODUCTO	AÑO (p.t)	1	AÑO (p.t)	2	AÑO (p.t)	3	AÑO (p.t)	4	AÑO 5 (p.t)
Palillo	(p.c)		(β.ε)		(ρ.ε)		(ρ.υ)		
Patitio									
Tampa									
Nasa									
Palets									
TOTALES									

III.	DE LAS MATERIAS PRIMAS
A	Producto y características:
В	Volumen anual de cada especie:
C	Nombre de las fuentes de abastecimiento:







- IV. DEL MERCADO
- A.- Ventas Anuales de Cada Producto Durante los Próximos Cinco Años.

TIPO DE PRODUCTO	AÑO 2014 (p.t)	AÑO 2015 (p.t)	AÑO2016 (p.t)	AÑO 2017 (p.t)	AÑO2018 (p.t)
Palillo					
Tampa					
Nasa					
Palets					
TOTALES					

- B. Porcentaje de existencia que se destina al mercado nacional:)
- C. Porcentaje de la existencia destinado a la exportación: 70%
- D. Países donde se pretende exportar el producto: Estados UNIDOS.
- V. DEL PERSONAL

A. Pe	rsonal Técnico y mano de obra calificada:
	Personal Técnico:
	Personal Calificado:
B. Pe	rsonal obrero y administrativo:
	B.1. Producción (obreros):
	B.2. Administración:







Gobierno de la República VI. DE LA INVERSIÓN

B. Plan de Inversión

	PRESUPUESTO				
				COSTO	COSTO
1	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
	Terreno	Mts3	1	50,000.00	50,000.00

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal





Gobierno de la República

ACIÓN HONDURA ES DE UNA PLANTEL DE

FORMATO DE CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN DE CONTINUIDAD O SUSPENSION DE OPERACIONES DE UNA INDUSTRIA FORESTAL PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS ORESTALES.

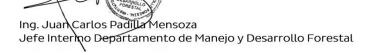
CONSTANCIA

Habiendo	cump	olido los r	equis	itos est	ablec	cidos po	or el IC	CF, tén	gase
por recib	ido y	notificad	da la	continu	uidad	de ope	eracior	nes pa	ra el
período		2014-	2015,		р	resenta	da		por
					_, e	n su	con	dición	de
						,	de la	a Indu	stria
Forestal	y/o	Plantel	de	Venta	de	Produ	ctos	Fores	tales
		,					d	enomi	nada
				-	con	re	egistro)	ICF
N°		,	р	ropieda	d	del	sei	ñor	(a)
					ubic	ada en	el Bar	rio/Co	lonia
	Juri	sdicción	del	Munic	ipio	de _			
Departam	nento (de				·			
Dado en _					a los		días	del me	es de
		del a	año 20	014.					

FIRMA. JEFE DEPARTAMENTO DE MANEJO O REGION FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.









IV. FORMATO PARA LA NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE NOMBRE O CAMBIO DE PROPIETARIO DE UNA INDUSTRIA FORESTAL PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES.

CONSTANCIA DE CAMBIO DE NOMBRE DE UNA INDUSTRIA PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS FORESTALES

Visto y Analizado el Expediente, sobre la Solicitud de Cambio de Nombre de la industria a la que usted representa; basados en los artículos 96, 98 y 100 de la Ley Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre, en los artículos 226 y 227 del Reglamento General, Acuerdo Ejecutivo No. 031-2010, le comunicamos que hemos procedido a tomar nota en nuestros registros y AUTORIZAR EL CAMBIO DE NOMBRE para la Industria PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES denominada,
inscrita bajo registro No, Propiedad
de en adelante se llamará
"
registro y laborando en el mismo sitio:, en el
Municipio de, Departamento de <u>.</u>
Es importante informarle que deberá someterse siempre a las
Cláusulas específicas, Normas Técnicas, Leyes y Reglamentos
Forestales vigentes que regulan la operación de industrias
forestales.
Sin otro particular, atentamente.

FIRMA JEFE DEPTO DE MANEJO FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.





CONSTANCIA CAMBIO DE PROPIETARIO



Visto y Analizado el Expediente, sobre la Solicitud de CAMBIO DE PROPIETARIO de la industria PRIMARIA, SECUNDARIA O PLANTEL DE VENTA DE PRODUCTOS FORESTALES que usted representa y; basados en los artículos 96, 98 y 100 de la Ley Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre, en los artículos 226 y 227 del Reglamento General, Acuerdo Ejecutivo No. 031-2010. le comunicamos que: hemos procedido a tomar nota en nuestros registros que de esta fecha en adelante se tendrá a_____. Como nuevo propietario la Industria Primaria o secundaria de denominada_____, inscrita bajo registro No.____, ANTES Propiedad de______Siempre conservando el mismo número de registro y laborando en el mismo sitio:_____, Municipio de_____, Departamento de______ Es importante informarle que deberá someterse siempre a las Cláusulas específicas, Normas Técnicas, Leyes y Reglamentos Forestales vigentes que regulan la operación de industrias forestales.

Sin otro particular, atentamente.

FIRMA JEFE DEPTO DE MANEJO FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







V. FORMATO PARA EL INCREMENTO DE MAQUINARIA DE UNA INDUSTRIA FORESTAL PRIMARIA Y SECUNDARIA

CONSTANCIA

Visto y revisado el expediente sobre Incremento de Maquinaria de la
Industria primaria o secundaria denominada
<u>"</u> , con registro N.º,
Propiedad de,
ubicada en el sitio denominado,
jurisdicción del Municipio de, departamento
de
Le comunicamos que basados en la Ley Forestal Vigente y en:
Memorándum Nº de la Región Forestal de
, donde se hace constar que se da por aprobada
dicha solicitud; hemos procedido a tomar nota en nuestros registros
que dicha industria forestal incrementará la siguiente maquinaria:
a)
Es importante informarle que deberá someterse siempre a las Cláusulas específicas, Normas Técnicas, Leyes y Reglamentos Forestales vigentes que regulan la operación de industrias forestales.

FIRMA JEFE DEPTO DE MANEJO FORESTAL

El ICF se reserva la fecha de la inspección a la industria de conformidad con la ley.

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







VI. FORMATO PARA REGISTRO DE MOTOSIERRA

FORMULARIO PARA LA INSCR	IPCION DE MOTOSIE	ERRAS
REGISTRO N°		
PARA PERSONAS NATURALES	<u>S:</u>	
REGIÓN		FORESTAL:
PROPIETARIO:		
N. DE IDENTIDAD #:		
TELEFONO:		
INDUSTRIA		CONSIGNATARIA:
PLAN DE MANEJO Nº:		
SITIO:	MUNICIPIO:	
DEPARTAMENTO:		







<u>PARA PER</u>	<u>SONAS JURIDICAS:</u>		
	E CONSTITUCIÓN:		_ INSCRIPCIÓN
TOMO:			
DATOS GE	<u>NERALES</u>		
	MOTOSIERRA:		_ MODELO
SERIE:		LARGO	ESPADA
	DISTRIBUIDORA:		
FACTURA	N°:		
	POR LAS CUALES NECE		
Y SUS RE PERMISO	USO DE LA MOTOSIERR GLAMENTOS DARA LU DE INSCRIPCIÓN O D DE LAS SANCIONES Q	GAR AL I.C.F. PARA SU EVENTUAL D	CANCELAR EL ECOMISO SIN
200/11(11			

FIRMA DEL PROPIETARIO

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







VII. FORMATO PARA LA INSCRIPCION Y REGISTRO DE CONTRATISTA

Para el registro de contratista no existe un formato, el tramite se rige por la completacion de los requisitos ya establecidos.

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







VIII. FORMATO PARA LA INSCRIPCION DE TECNICO FORESTAL CALIFICADO.

ANEXO 1

Inscripción TFC N°: Inscripción Techa en que inscripción Otto Num. Inscripción Techa en que inscripción Num. Inscripción Tec	A ALES PROTEGIOS Y VION SILVESTEE			١R
I. DATOS PERSONALES: Nombre Completo: I. Datos Personales: Nombre Completo: I. Lugar de Nacimiento: Nacionalidad: Direccion Permanente: I. Telefono: Cel. Direccion Permanente: I. Telefono: Cel. Direccion y telefono del trabajo: Colegio al que pertenece: II. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD: III. CAPACITACION SINFOR Recibi el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: II. TELEFONO CASA U OFICINA: II. CAPACITACION SINFOR Recibi el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: II. TELEFONO CASA U OFICINA: II. CELVAR: Certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que con la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico fo calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Nombre: Firma: Firma: Nombre: Firma:	inscripcion freit.		FOTOGRA	FIA
Nombre Completo: Lugar de Nacimiento: Nacionalidad: Direccion Permanente: Correo electronico: Lugar de trabajo: Colegio al que pertenece: N° de Colegiacion. N° de Colegiacion. Fecha en que se colegio: III. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD: Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tencico: Universitaria: Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que con la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma: Firma: Indicato sera de indentidad: Pecha de nacimiento: Nº de Colegiacion. Fecha en que se colegio: Año: Titulo Obtenido Año: Titulo Obtenido Año: Fecha en que se colegio: Nº de Colegiacion. Fecha en que se colegio: Año: Fecha en que se colegio: Intulo Obtenido Año: Titulo Obtenido Año: Titulo Obtenido Año: Fecha en que se colegio: Año: EL MEDIO PRINCIPAL SERA EL: EL MEDIO PRINCIPAL SERA EL: EL MEDIO PRINCIPAL SERA EL: Lugar Y fecha: Nombre: Firma:		J	7100.	
Lugar de Nacimiento: Nacionalidad: Sexo: M F Direccion Permanente: Correo electronico: Lugar de trabajo: Colegio al que pertenece: N° de Colegiacion. Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELUJAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que con la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Nombre: Firma: Firma:				
Nacionalidad: Direccion Permanente: Telefono: Cel. Tel. Casa: Otro Num. Correo electronico: Lugar de trabajo: Colegio al que pertenece: N° de Colegiacion. Fecha en que se colegio: III. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD: Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibi el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que con la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Nombre: Firma:	ombre Completo: N° de identidad:			
Direccion Permanente: Correo electronico: Lugar de trabajo: Colegio al que pertenece: N° de Colegiacion. Fecha en que se colegio: Nombre: Tel. Casa: Otro Num. Fecha en que se colegio: Itulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: Univers	ugar de Nacimiento: Fecha de nacimiento:			
Correo electronico: Lugar de trabajo: Colegio al que pertenece: II. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD: Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que con la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	lacionalidad: Sexo: M F			
Lugar de trabajo: Colegio al que pertenece: II. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD: Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma: Firma:	vireccion Permanente: Telefono: Cel. Tel. Casa:	Otro	Num.	
Colegio al que pertenece: II. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD: Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que con la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico fo calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	orreo electronico:			
III. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD: Nombre del establecimiento	ugar de trabajo: Direccion y telefono del trabajo:			
Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: IIII. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que cor la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico fo calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma: Firma:	olegio al que pertenece: N° de Colegiacion. Fecha en que se co	olegio):	
Nombre del establecimiento Titulo Obtenido Año: Tecnico: Universitaria: Post Grado: IIII. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que cor la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	. PROFESION Y/O ESPECIALIDAD:			
Universitaria: Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio corresponsin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:		Año:		
Post Grado: III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico fo calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	ecnico:			
III. CAPACITACION SINFOR Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	Iniversitaria:			
Recibí el programa de capacitacion diseñado por el SINFOR (Marque la casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio corresponsin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	ost Grado:			
Id casilla que corresponda) IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio corresponsin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	I. CAPACITACION SINFOR			
IV. SEÑALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS: 1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspoisin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	SII		NO	
1. TELEFONO CASA U OFICINA: 2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	a casilla que corresponda)			
2. CORREO ELECTRONICO: 3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	7. SENALO PARA NOTIFICACIONES LOS SIGUIENTES MEDIOS:			
3. CELULAR: certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	. TELEFONO CASA U OFICINA: EL MEDIO PRIN	NCIPAI	L SERA EL:	
certifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al ICF para que com la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	. CORREO ELECTRONICO:			
la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	. CELULAR:			
la veracidad de la misma, en el entendido que si descubren falsedad, esta solicitud de registro de tecnico f calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	ertifico que la informacion que he suministrado en este formulario es cierta y autorizo al	LICEr	nara que co	mpi
calificado sera anulado y en algun caso causa para denunciar ante el tribunal de honor del colegio correspo sin ninguna responsabilida para el ICF. Lugar Y fecha: Nombre: Firma:	<i>;</i>			
Lugar Y fecha: Nombre: Firma:				
Nombre:Firma:	n ninguna responsabilida para el ICF.			
Nombre:Firma:	ugar Y fecha:			
Huella Digital:	1111111			
Hucha Digital.	Huella Digital:			







ANEXO 2

GORFINAD DE LA RIPUTRICA DE HONDURAS *** *** INSTITUTO NACIO DE CONSERVACIÓN Y DESARRI ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA	INAL ————————————————————————————————————	FORMATO REGISTRO DEL SELLO Y FIRMA DEL TFC			
FAVOR RE	GISTRAR SU	J SELLO			
FAVOR REC	GISTRAR SU	J FIRMA			
NOMBRE COI	MPLETO				
N° COLEGIACION					
FECHA	4				







ANEXO 3: Ejemplo de diseño de sello TFC (únicamente para efectos de distribución de los elementos que deberá contener)



Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







IX. FORMATO PARA LA APROBACIÓN DE PLAN DE MANEJO FORESTAL.

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE
PLAN DE MANEJO EN BOSQUE PRIVADO
PERIODO:
REGIÓN FORESTAL:
NOMBRE DEL SITIO:
MUNICIPIO:
DEPARTAMENTO:
ELABORADO POR:
PROPIETARIO:
FECHA:







COMPROMISO

PARA PLAN DE MANEJO

Yo, mayor de edad, hondureña, actuando en mi condición de
apoderada legal de del sito privado:
jurisdicción de, Departamento de inscrito en el Registro
de la Propiedad y Mercantil del Municipio de, bajo el Asiento
No se ha elaborado el Plan de Manejo Forestal con registro No
aprobado según resolución No
ante el director ejecutivo del ICF, manifiesto y me comprometo
a:
1. Cumplir bien y fielmente las disposiciones de la resolución No.
de fecha del año
2. Que en caso de que el predio sujeto al aprovechamiento y manejo
resultare con problemas de ubicación, delineación, demarcación y
la presentación y validez jurídica de los Instrumentos públicos er
que basa la titularidad del mismo, a subsanar los daños, prejuicios
y costos resultantes; así mismo me someto a las investigaciones
que el caso amerite sin excluir las responsabilidades legales que se
deriven de los hechos.
3. Que, en caso de resultar el plan de manejo aprobado total d
parcialmente en bosque público, pagar el producto forestal a
precio de subasta, al momento del corte, con solo e
requerimiento del ICF, asumiendo las demás responsabilidades
legales que se deriven.







- 4. Asumir todas las responsabilidades descritas ilimitadamente.
- 5. Autorizo al ICF para seguir las acciones legales que fueren necesaria.

En fe de lo cual firmo e	el presente co	mpromiso en la ciudad de San José,
Municipio de del año	a los	días del mes de
Nombre:		
Firma:		
Identidad No.:		







ICF -REC-PM

HOJA DE RECIBO DEL PLAN DE MANEJO

1. Resumen del Plan	ICF-RP SI N	0
2. Descripción del Terreno	ICF -DT SI N	
3. Diseño y Resultado de inventario Forestal	ICF -IF SI NO	J
4. Ordenación con fines de Manejo	ICF -IF SINC)
5. Actividades Silvicultura Planificadas	ICF -APM SI	NO
6. Red Vial `	ICF -RV SIN	O
7. Protección Forestal	ICF -PF SIN	0
8. Declaración de Impacto Ambiental	ICF -DIA SIN	10
9. Mapas	ICF -MP SIN	10
OBSERVACIONES:		
Lugar y Fecha:		
FIRMA		
NOMBRE:		





HOJA DE TRÁMITE



FORMA	ICF-	TRAM	-PM
-------	------	------	-----

REGIÓN FORESTAL				
Recibe plan de manejo	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
Envía a la UGA				
O devuelve al propietario				
Observaciones:				
Recibe plan de manejo	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
Recibe plan de manejo	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
UNIDAD DE GESTIÓN Recibe plan de manejo Envía a la Regional	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
Recibe plan de manejo	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
Recibe plan de manejo	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA







,	
DECION	
K E (J I U I U U U U U U U U	FORESTAL
11201011	

Recibe plan de manejo de la UGA, enviar a DMB. O devuelve al Propietario

FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA

Observaciones:	 	

REGIÓN MANEJO BOSQUES

Recibe plan de manejo

Envía a la Oficina de Tramite

(Plan de Manejo Resolución)

O devuelve al propietario

FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA

Observaciones:				







,	
REGIÓN DE TRAMITE	$(\cap T)$
KLUION DE IKAI'IIIL	(O. I.)

	FECH	A FIRM	IA FEC	СНА	FIRMA	
Recibe plan de manejo y						
Resolución del DMB.						
Envía PMF y Resolución a la						
Gerencia General						
<u>Observaciones:</u>						
						
DEPTO DE MANEJO DE BOS	QUES					
Recibe plan de manejo del	Γ	FECHA	FIRMA	FECI	HA F	IRMA
Depto. De trámites y en	vía a					
Gerencia General						
Observaciones:	_					







GERENCIA GENERAL	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
	I LCI IA	TIKMA	I LCITA	TIKM
Recibe plan de manejo y				
Resolución de DMB y envía				
PMF a trámite				
Observaciones:				
				
				_
OFICINA DE TRAMITE (O.T.)				
Recibe plan de manejo de G.G.	FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
Distribuye Copias de PMF				
A interesados.				
Observaciones:				







INFORME DE REVISIÓN DEL PLAN DE MANEJO Y/O PLAN OPERATIVO FORMA ICF-RPM

REGISTRO:
El Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas y Vida Silvestre (ICF), hace constar que ha revisado el plan para un terreno localizado en el sitio, Municipio de, Departamento de Comayagua, presentado el de de
, por el señor en
su condición de, ha revisado las formas presentadas y ha realizado las comprobaciones de campo en los aspectos siguientes.
 Terreno de tenencia ubicado en área de vocación forestal.
2. Plan de Manejo de acuerdo a las normas técnicas y reglamentarias según las formas siguientes:
a) Resumen del plan: Recomendación: Aprobar No Aprobar:
Observaciones:







b) Descripción del Terreno: Recomendación: Aprobar	No Aprobar:
Observaciones:	·
c) Diseño y resultado del inventario. Recomendación: Aprobar Observaciones:	
d) La ordenación confín de manejo fo Recomendación: Aprobar	No Aprobar:
Observaciones:	
e) Tabla de rodal por estrato identific Recomendación: Aprobar Observaciones:	No Aprobar:







f) Red Vial: Recomendación: Aprobar No Aprobar:

Observaciones:	
g) Protección Forestal: Recomendación: Aprobar Observaciones:	No Aprobar:
h) Declaración e impacto Ambiental Recomendación: Aprobar Observaciones:	No Aprobar:
i) Mapas: Recomendación: Aprobar Observaciones:	No Aprobar:
lan Operativo anual de acuerdo eglamentarias según las formas siguier a) Programa de aprovechamiento Recomendación: Aprobar Observaciones:	







b) Programa de Regeneración: Recomendación: Aprobar	No Aprobar:
Observaciones:	
c) Programa de actividades planificad Recomendación: Aprobar	No Aprobar:
Observaciones:	
d) Programa de Red Vial	
Recomendación: Aprobar	No Aprobar:
Observaciones:	
e) Programa de Protección Forestal:	
Recomendación: Aprobar	No Aprobar:
Observaciones:	







En vista del analisis anterior se firma el informe de conformidad:						
Unidad Gestora de Proyec	tos					
Técnico:	, Fecha	, Sello				
(Revisó Nombre y Firma)						
Administrador:	_, Fecha	, Sello				
(Aprobó)Nombre y Firma						
REGION FORESTAL						
Técnico:, Fec	Técnico:, Fecha, Sello					
Nombre y Firma						
Jefe Regional:	, Fecha _	, Sello				
Nombre y Firma						
Lugar	У		Fecha:			
OFICINA CENTRAL						
Coordinador Departament	o Manejo de B	osques:				
, Fecha	, Sello					
Nombre y Firma						
Coordinador Departamento Normas y Control:						
, Fecha	, Se	llo	_			
Nombre y Firma						







ICF-BD

BASE DE DATOS PLAN DE MANEJO

NUMERO DE REGISTRO	
NUMERO DE RESOLUCION	
FECHA DE APROBACION	
TENENCIA	
OFICINA LOCAL	
REGION FORESTAL	
DEPARTAMENTO	
MUNICIPIO	
PROPIETARIO	
NOMBRE DEL TERRENO	
APODERADO LEGAL	
REGISTRO DE PROPIEDAD No.	
FOLIO	
TOMO No.	
ELABORADO POR	
DICTAMEN LEGAL	
FECHA	
OBSERVACIONES	
AREA TOTAL HAS.	
AREA A MANEJAR HAS.	







AREA DE PRODUCCION FUENTES	GOB E
DE AGUA PERMANENTES HAS.	
(INTERMITENTES)	
ADEA A INTERVENIE EN DINO	
AREA A INTERVENIR EN PINO	
HAS.	
AREA A INTERVENIR EN	
LATIFOLIADO HAS.	
CRECIMIENTO ANUAL M3	
AREA A INTERVENIR HAS. (1ER.	
AÑO)	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
VOLUMEN TOTAL DEL BOSQUE A	
INTERVENIR M3	
HAS. DE ESTRATO PR	
HAS. DE ESTRATO PO	
HAS. DE ESTRATO P1	
HAS. DE ESTRATO P2	
HAS. DE ESTRATO PP	
HAS. DE ESTRATO PE	
HAS. DE ESTRATO BL	
HAS. DE ESTRATO AP	
HAS. DE ESTRATO C	
HAS. DE ESTRATO A	
HAS. DE ESTRATO PH	
HAS. DE ESTRATO C (POBLACION)	
HAS. DE ESTRATO S	







CF VOLUMEN TOTAL DEL BOSQUE A	GOB EI
INTERVENIR M3 (PINO)	
CAP PINO	
CAP LATIFOLIADO	
TERRENO PLANO %	
TERRENO ONDULADO %	
TERRENO QUEBRADO %	
TERRENO ESCARPADO %	
FUENTES DE AGUA	
PERMANENTES	
(INTERMITENTES)	
INCLUIDO EN AREA PROTEGIDA	
PLAGAS HAS.	
NOMBRE DE LA ENFERMEDAD	
ENFERMEDADES EN HAS.	
QUEMAS CONTROLADAS HAS.	
KMS. DE RONDAS	
AREA BOSCOSA EN PASTOREO	
HAS.	
CABEZAS DE GANADO	
CARGA	







Forma ICF-RP

RESUMEN DEL PLAN DE MANEJO FORESTAL

2022 2062 а

AREA TOTAL DEL TERRENO

AREA TOTAL DEL BOSQUE DE PINO A MANEJAR

Área de protección

Área del bosque a intervenir

Área plagada, Agricultura, Sabana

SECTOR Y/O	SUPERFICIE	VOLUMEN		CRECIMIENTO	
RODAL	(HA)	М3/НА	TOTAL	М3/НА	TOTAL
TOTAL					
VOLUMEN TO	TAL DEL BOSQUE I	BAJO MANE	JO		M_3

CORTA ANUAL PERMISIBLE M³ //	ΟÑΑ

(Corta establecida en base al Modelo CAP= Volumen total / edad







FIANZA DE REGENERACION A FAVOR DEL ICF

Fianza No.	Institución Aseguradora
Monto Lps.	Por Concepto de
OBJETIVOS DEL MANEJO FORE	STAL

- 1. <u>Mantener la cobertura forestal del área, bajo un sistema de rendimiento sostenido, mediante la aplicación de tratamientos silvícolas adecuados</u>
- 2. <u>Obtener beneficios económicos del manejo del bosque, mediante el aprovechamiento de las áreas de bosque joven, bajo el principio de rendimiento sostenido.</u>
- 3. <u>Generar empleo a las comunidades cercanas, mediante la incorporación de los mismos a las actividades silvícolas</u>
- 4. Aprovechar un volumen total de una sola vez de que implica la corta de cinco años de madera de pino producto del tratamiento silvícola de Raleo IER, considerando la prioridad que existe en el dosel forestal. Igualmente, el área de terreno es menor a 100.0 Has., En ambos casos este Plan de Manejo se ampara en la normatividad técnica establecida por el ICF.







PLAN DE MANEJO FORESTAL

А.	DESCRIPCION DEL TERRENO:
1	<u>Límites generales:</u>
	Norte:
	Sur:
	Este:
	Oeste:
2 <u></u>	uperficie Total: Según Escritura: Según estudio:
3	<u>Fisiografía del Terreno</u>
	Plano % Ondulado % Quebrado %
	Escarpado% (0 - 15%) (16 - 30%) (31-60%) (>60%)
4	<u>Hidrología:</u>
	Nombres de ríos y quebradas permanentes: Ninguno.
	Cuenca(s) Hidrográficas en que está incluido el Terreno: Sub- Cuenca <u>.</u>
5	<u>Ubicación del Terreno en Relación a Áreas Protegidas:</u>
	(Marque con una "X" en el espacio que corresponda).
	El predio se encuentra A) parcialmenteb) Total fueraXc) en zona de amortiguamiento del área de reserva o área protegida No.







Forma ICF-DT

PLAN DE MANEJO FORESTAL

6. <u>USO ACTUAL DEL TERRENO</u>

DESCRIPCION	ESTRATO	SUPERFICIES	
		HAS	%
PINO MEDIO			
AREA PLAGADA,			
AGRICULTURA,			
SABANA			
PROTECCION			
HIDRICA			







Forma ICF-IF

PLAN DE MANEJO FORESTAL

В. <u>DI</u>	DISEÑO Y RESULTADO DEL INVENTARIO FORESTAL								
1	Inventario Forestal.								
	Error de Muestreo% Intensidad de muestreo%								
	Número de Parcelas: Fijo_ VariableTotal.								
	Tamaño de Parcela: <u>m², para el estrato</u>								
	Tamaño de la Muestra (Superficie Total Inventariada):								
	Bosque (DAP >= 10 cm): ha								
	Regeneración : <u>ha</u> .								
	Tipo de Inventario: <u>Estratificado al azar con parcelas de tamaño</u> <u>fijo.</u>								
	Tabla o Ecuación de volumen utilizada:								
	MODELO INFONAC: Volumen Total								
	VT=0.0063520+0.00002838D2H-0.00002308D2								
	MODELO INFONAC/BOSQUE JOVEN DAP < 30.0 CMS								
	V=0.0000282D ² *H-0.0094								
2	Corta anual:								
La cc	orta anual permisible calculada es la siguiente:								
	Volumen a cortar m³/año.								
	Área corta anual ha.								







Formato AFE-RV

D. PROGRAMA DE RED VIAL

1. Red Vial Existente:
1.1 Caminos Primarios: Longitudkm. Estado: Bueno Regular Malo
En necesidad de reparación: <u>0.0</u> km.
Nombre del Tramo:
Obras de drenaje: No. de alcantarillas Estado: Bueno Reparar <u>.</u>
Tipo: Cemento Madera Otros
1.2 Caminos Secundarios: Longitudkm. Estado: Bueno Regular Malo
En necesidad de reparación:km.
Nombre del Tramo: <u>Carretera que conduce de del Sitio Hacia El Limón.</u>
Obras de drenaje: No. de alcantarillas Estado: Bueno Reparar Tipo: Cemento Madera Otros
1.3 Ramales: ExistenteKm (TIR1, T1R2) _ km.
Nombre del Tramo: <u>Carreteras de acceso dentro del Plan de Manejo.</u>
Obras de drenaje: No. de alcantarillas Estado: Bueno Reparar Tipo: Cemento Madera Otros
1.4 Puentes y Vados:Numero de puentes Estado: Bueno RepararTipo: deConcreto Madera Mixto
Numero de vados Estado: Bueno Reparar
Reconstrucción:
Río o Quebrada:







1.5 Red Vial a Construir en los próximos cinco años:

NOTA: La reparación y mantenimiento de caminos, se realizará solamente en los caminos ramales y de las brechas de acceso a los rodales que serán intervenidos cada año según el Plan Operativo Anual que se establezca durante el quinquenio, en el cual serán detallados. En caso de que existiese construcción de caminos se detallará en el Plan Operativo correspondiente. Igualmente se colocarán las alcantarillas que fuesen necesarias.

Forma AFE-PF

E. PROGRAMA DE PROTECCIÓN

Situación actual y actividades de protección previstas en la ejecución del plan de manejo forestal del Sitio Ocote Redondo.

1.- PASTOREO

Áreas boscosas dentro del terreno sujetas a pastoreo 0.0 ha.

Número de cabezas <u>O</u> con una carga de <u>O</u> cabezas/ha.

Rodales y/o compartimientos con problemas de pastoreo <u>Ninguno</u>

Rodales y/o compartimientos que no estarán sujetos a pastoreo por estar en proceso de regeneración <u>Todos los rodales a ser intervenidos</u> en el quinquenio

Medidas de protección por pastoreo a ejecutarse durante el plan <u>Evitar</u> <u>el pastoreo, principalmente en las áreas que sean intervenidas en el año.</u>







2. AGRICULTURA

Comunidades dentro del área bajo manejo: <u>Ninguna.</u>
Población involucrada:hab.
Rodales con riesgo a ser afectados por agricultura: Ninguno
3. PLAGAS Y ENFERMEDADES
No. Brotes plagas activos inactivos X
Identificar los rodales afectados:
Superficie afectadaha.
Enfermedades comunes:
4. <u>INCENDIOS FORESTALES</u>
Intensidad de Protección:
Área bajo protección intensiva: <u>ha.</u>
Área bajo protección extensiva: <u>ha.</u>
Prioridades de Protección:
Prioridad I: ha.
Identificar Rodales y/o compartimientos: Ver mapa.
Prioridad II: ha.
Identificar Rodales y/o compartimientos: Ver mapa.
Prioridad III: ha.
Identificar Rodales y/o compartimientos:
Construcción y habilitación de rondas
Longitud de rondas a construir y habilitar: Km/año







Torres de vigilancia:

Número de torres con cubrimiento: 0
Nombre de las torres
Personal y Equipo:
Vigilantes ambulantes Jornales para combate
Equipo y Herramientas:

5. QUEMAS CONTROLADAS

Área a quemar _ ha.

6. <u>Fuentes y cursos permanentes de agua</u>

Superficie para protección cursos de agua y otros___ ha (incluidas como Prioridad I, Área Plagada, Protección Hídrica, Agricultura y Sabana).

Número de nacimientos de agua (Pozo) O Nombre:

Número de quebradas permanentes e intermitentes:

Nota: Se construirán rondas en todo el perímetro del rodal a intervenir antes de iniciar las actividades de aprovechamiento forestal con el objetivo de prevenir incendios forestales y posteriormente realizar las quemas prescritas.







PLAN DE PROTECCIÓN FORESTAL		
AÑO:		
PLAN DE MANEJO FORESTAL: <u>No</u> . REGISTRO:		
CATEGORÍA: Pequeño	Mediano	Grande
PROPIETARIO:		
REGION FORESTAL: OFICINA LOCAL:	HOJA CARTOGR	AFICA:

			MANO	DE OBRA	COSTO	CRON	IOGRAI	MA DE	EJECU	CIÓN
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIAD	UNIDAD CANTIDAD DE		НОМ	COSTO/DIA	TOTAL Lps.	QUINQUENIO 2017-2021				
	MEDIDA			LPS.		2017	2018	2019	2020	2021
Habilitación de rondas	KM									
Quemas controladas	НА									







3 3 30 23 31									
Reparación	de	KM							
caminos									
Control	de								
plagas									
Limpiezas	de								
sitios									
Vigilancia									
ambulante									
Combate	de	HA							
incendios									
Manejo	de	НА							
residuos									
TOTAL									
AREAS PRIORITARIAS Número:Estratos: Superficie Total: <u>ha.</u>									
PERSONAL Jornales: Vigilantes Ambulantes: Cuadrillas: Miembros/Cuadrilla:									
EQUIPO Y HERRAMIENTAS:									



OBSERVACIONES Prioridad I: Prioridad II:





CUADRO DE ACTIVIDADES SILVICULTURALES PLANIFICADAS

EN EL QUINQUENIO

UBICACION		AÑO DE INTERVENCIÓN EN EL QUINQUENIO					
Sector	Compart.	Rodal	2017	2018	2019	2020	2021

OBSERVACIONES. Los Rodales 2, 3, 4 y 5 son considerados Área Plagada, Protección Hídrica, Agricultura y Sabana.







EVALUACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL

SITIO OCOTE REDONDO

Paso	Descripción	Resultados
1. Identificación de	el Proyecto	
a. Identificación del área de análisis	El área de análisis no se extiende fuera del área inmediata del proyecto según los alcances anticipados de los impactos.	Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF. Vegetación: Bosque de Coníferas: 10.47 ha.; Área Plagada: 0.55 ha.; Protección Hídrica: 6.03 ha.; Agricultura: 0.88 ha.; Sabana: 3.09 ha. Vida Silvestre: Culebras, conejos, pájaros y otros. Red Vial: 0.00 Km de carretera primaria; 1.54 km de caminos secundario, 0.57 Kms. De ramales. Recursos Culturales: No hay







			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
ieri	Paso	Descripción	Resultados
			Uso del Suelo: Forestal 10.47 ha.; Área Plagada: 0.55 ha.; Protección Hídrica: 6.03 ha.; Agricultura: 0.88 ha. ; Sabana: 3.09 ha.
	b. Colección de datos para las condiciones existentes	Condiciones actuales de todos los recursos en el área del estudio. Identificación del área de análisis que pertenece a su propio recurso, y recolección de los datos que son importantes para evaluar los impactos potenciales.	Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF. Vegetación: El bosque de pino está formado por los estratos: P1. Vida Silvestre: Culebras, conejos, pájaros. Red Vial: La red vial secundaria se encuentra en buen estado. Recursos Culturales: No hay Uso del Suelo: El área está conformada en un 49.38% por bosque de pino P1.; Área Plagada: 2.60%; Protección Hídrica: 29.28%; Agricultura: 4.17%; Sabana: 14.56%







# E			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
pieri	Paso	Descripción	Resultados
	c. Identificación de las condiciones deseadas	Describir condiciones deseadas usando fuentes como: Ley forestal, Reglamentos, manuales, etc.	Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF. Vegetación: Aplicar en P1 (280 arb/ha) y al final se obtendrá un bosque P2. Vida Silvestre: Identificar los refugios, abrevaderos y proteger el hábitat de las especies identificadas.
			Seleccionar 4 árboles por ha para hospederos de vida silvestre. Red Vial: Que cuente con todas las obras de drenaje, la pendiente recomendada y la calzada revestida.
			Recursos Culturales: No hay
			Uso del Suelo: En el área de bosque que se continúen con las actividades de manejo según las normas vigentes.
	d. Identifica el propósito y necesidad	Describir los cambios necesarios para lograr la condición deseada - diferencia de las condiciones	Hidrología: Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual







	1 1 10 111		GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
ieri	Paso	Descripción	Resultados
		existentes y las condiciones deseadas	se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.
			Vegetación: Raleo IER para obtener un bosque maduro P2.
			Vida Silvestre: No permitir actividades de cacería.
			Red Vial: Ninguno
			Recursos Culturales: No aplica
			Uso del Suelo: Aplicación de Normas Vigentes y supervisión continúa de los Planes Operativos.
	e. La Acción Propuesta	Describir las actividades contestando quien, donde,	Acción Propuesta: Para el manejo adecuado de las 21.02 ha, es necesario:
		como, cuando y porque se necesita la acción propuesta está desarrollada para lograr el propósito y la necesidad.	- Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.
			- Aplicar los tratamientos indicados a los diferentes estratos del bosque de pino Brindar el







			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
ieri	Paso	Descripción	Resultados
			mantenimiento necesario a la red vial existente e incorporar las obras necesarias para su buen funcionamiento.
			 - Mantener el hábitat de la vida silvestre identificada. - Socializar con las personas que habitan las áreas aledañas al Plan de manejo las actividades de manejo a realizar.
	2. Diagnóstico		
•	a. Identificación de los problemas ambientales que pueden ser causados por la acción propuesta y		Hidrología: Sedimentación y contaminación. Vegetación: Alteración leve en el microclima del sitio. Vida Silvestre: Por ser raleo IER el tratamiento a aplicar no se considera que exista Migración permanente de especies de vida silvestre.
	oportunidades para mejorar condiciones existentes.		Red Vial: El mantenimiento de caminos se hará en su mayoría manual, se usará tractor solo para los tramos más deteriorados para disminuir el problema de erosión.







	4 4 40 40		GOBIERNO DE LA REPUBLICA
ier	Paso	Descripción	Resultados
			Recursos Culturales: Impacto visual de una sociedad desinformada. Uso del Suelo: Control sobre las áreas agrícolas
			adyacentes al plan de manejo.

3. Diseño de las Alternativas

a. Identificar las	Un rango razonable de A	Alternativa #1- No acción
alternativas	alternativas que se aplican a los problemas. Se incluye la	Alternativa # 2.
		Existe dentro del área del Plan de Manejo quebradas intermitentes que lo atraviesan, por lo cual se dejó los límites de protección requeridos según las Normas Técnicas del ICF.







			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
	Paso	Descripción	Resultados
			 Aplicar los tratamientos indicados a los diferentes estratos del bosque de pino. Brindar el mantenimiento necesario a la red vial existente e incorporar las obras necesarias para su buen funcionamiento. Mantener el hábitat de la vida silvestre identificada. Socializar con la Sociedad civil las actividades de manejo a realizar.
	b. Consideración de la mitigación de impactos negativos.	Descripción de la mitigación necesaria para resolver el problema. Se puede desarrollar una alternativa nueva o modificar la acción propuesta.	No consideramos modificar la acción propuesta.
	4. Evaluación de lo	os Impactos	
	a. Documentación del área de análisis	Se anexan mapas, texto, gráficos u otros métodos para describir los impactos. Se usan las unidades de medida que ya se identificó' en paso #1	







077		GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
Paso	Descripción	Resultados
b. Identificación de los límites aceptables por cada unidad de medida	Usar las normas técnicas, reglamentos etc, para determinar los límites.	Hidrología: 50 m de faja de protección de quebradas permanentes pendientes menores a 30%, 150 m en pendientes mayores a 30%, en cursos efímeros 10 m en pendientes de 0-15%, 20 m en pendientes mayores a 30% y 250 m para nacimientos de agua.
		Vegetación: Dejar los árboles por hectárea como mínimo requerido según última resolución.
		Vida Silvestre: Dejar 4 árboles por hectárea huecos o sobremaduros para hospederos de vida silvestre.
		Red Vial: No mayor a 2.5 kilómetros por kilómetro cuadrado.
		Recursos Culturales: No aplica
		Uso del Suelo: Mantener la cobertura bajo manejo forestal.
c. Predecir y describir los efectos físicos, biológicos, económicos y sociales con la	Aquíse refiere a los impactos directos e indirectos. Si los impactos son fuera de los límites aceptables, hay que	 Alternativa 1- (No Acción). - Aumento del riesgo de plagas y enfermedades, y susceptibilidad a incendios. - No hay generación de empleo. - No se mejora la productividad del bosque.







·					GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
ieri	Paso	Descripción			Resultados
	implementación de cada alternativa.	desarrollar mitigación.	medidas	de	+ No se altera el equilibrio ambiental.
					Alternativa 2- (Acción Propuesta).
					+ Mejorar el estado fitosanitario del bosque mediante la extracción de árboles maduros y sobremaduros.
					+ Inducción de aumento de la productividad del bosque
					+ Generación de empleo
					+ Obtención de Ingresos económicos
					 Alteración temporal del hábitat, suelo, microclima, calidad del agua Disminución de árboles por hectárea







P.I.		GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
Paso	Descripción	Resultados
d. Identificar los	Descripción de otras	Otras actividades-
impactos acumulativos.	actividades en el área de análisis y sus impactos que	Impactos Acumulativo por Alternativa:
	pueden combinarse con los impactos de las acciones	Alternativa 1
	propuestas. Se considerarán	⁺ Se mantiene la vida silvestre
	las actividades pasadas que todavía tienen impactos medibles, las actividades	+Ayuda a mantener el microclima (con protección intensiva)
	actuales, y las actividades	- Aumento de la pobreza en áreas aledañas.
	del futuro.	- Degeneración del bosque.
		- Reducción de productividad del sitio.
		Alternativa 2
		- Sedimentación de Ríos y Quebradas
		- Aumento de la temperatura.
		+ Bosque sano y con mayor productividad







	4 4 4 4		GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
eri	Paso	Descripción	Resultados
			+ Otra alternativa de generación de empleo
	5. Toma de Decisi		
		Recomendación al ICF de la	Consideramos que se debe aplicar la alternativa 2 ya
		alternativa preferida, basada en el análisis. Documentación de los resultados.	que presenta mayores impactos positivos actuales y acumulativos.
	6. Implementació	n y Monitoreo	
	a. Formulación		Llenar Plan de Monitoreo
	del plan de seguimiento.		 Evaluar el estado previo a las actividades propuestas en la alternativa 2 Realizar monitoreos durante la ejecución de las actividades propuestas







			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
bier.	Paso	Descripción	Resultados
	b. Monitoreo de Implementación:	El monitoreo debe ocurrir durante y después de la implementación para asegurar que las actividades no están causando más impactos negativos a los recursos que los anticipados en el análisis. Si hay impactos, hay que implementar medidas de mitigación o parar la implementación del proyecto.	 Evaluación del estado del bosque después de la ejecución de las actividades. Análisis comparativo pre y pos operaciones. Supervisiones de Campo Inspecciones oculares para verificar la permanencia de vida silvestre Evaluación práctica de caudales Evaluación de bosque remanente
	c. Monitoreo de Efectividad:	Evaluación de lo eficaz que fueron las medidas para mejorar la implementación en el futuro.	- Evaluación de los resultados de las medidas de mitigación propuestas ante los posibles problemas que se presenten.







Gobierno de la Remiblica DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL

Acciones	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio Evaluación Cantidad Planeado (Unidad	de n y de	Límites Aceptabl	(Positivo Irreversil	ble)	civo o	Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
	Fotericiates	Medida)	ue		PEQUE ÑO	MEDIAN O	GRAND E	
HIDROLOGIA	A	l		1		l		
Mantenimi	Estabilidad	Utilizaciór	1	250	Neutral			Alternativa
ento de	de márgenes	mínima	de	metros				designada para
Caminos		Km.	de					usar en lo más
		caminos	en					mínimo caminos
		la zona	de					dentro de las
Cosecha de		protecció	n					zonas de
Bosque		en caso	de					protección si
		ser						fuere necesario.
		necesario	•					







Accione	S	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida)	Límites Aceptabl es	Magnitud (Positivo Irreversil PEQUE ÑO	-	Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
ón caminos existent donde crucen quebrac perman	ón de ón caminos existentes donde crucen quebradas permanent es	Sedimentaci ón	No existe	Limites no especific ados, impactos limitados por las normas		N/S	Establecer barreras con residuos del aprovechamiento en caso de ser necesario.
63		Escorrentía	No existe	Pendient e de 60 % máxima para arrastre	N/S		







ovo v do la Domillillo				•		
Acciones	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida)	Límites Aceptabl es	Magnitud (Positivo Irreversil PEQUE ÑO	-	Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
	Calidad de Agua		Ningún tipo de actividad en esta zona		N/S	
Quemas Prescritas planeadas		10.47 ha de quemas prescritas planeadas	Especific ados impactos limitados por las normas	N/S		Quemas según normas







iorn	Ohala Danishiliya						
iem	Acciones 2. VEGETACIO	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida)	Límites Aceptabl es	Magnitu (Positivo Irreversi PEQUE ÑO		Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
		Productivida d y Salud del bosque	Arboles remanentes	Limites no especific ados, impactos limitados por las normas		Positiv o Reversi ble	Seguir dirección de manejo del bosque







erni	Acciones	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida)	Límites Aceptabl es	Magnitud (Positivo Irreversi PEQUE ÑO	,	Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
	Raleo IER de 10.47 has de bosque mediano (P1)	Desperdicios de Cosecha	10.47 ha con desperdicios de cosecha	Limites no especific ados, impactos limitados por las normas	N/S		Apilar y quemar desperdicios Hacer barreras para control de erosión con desperdicios
		Peligro de Incendios		Limites no especific ados,			Plan integral de control y prevención de incendios, vigilancia ambulante en ha, Km. de ronda/año,







orn totals Dawildies					 	,
Acciones	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida)	Límites Aceptabl es	Magnitud (Positivo Irreversi PEQUE ÑO	GRAND E	Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
			impactos limitados por las normas		N/S	quemas controladas enha, después del aprovechamiento. Plantación para recuperar áreas dañadas en caso de ser necesario







nem.	A. L. B. (3.1)						
161110	Acciones VIDA SILVES	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida)	Límites Aceptabl es	Magnitud (Positivo Irreversi PEQUE ÑO	,	Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
		Establecimie nto de Árboles aislados maduros y mal formados	Escogencia al momento de preparar los POA	Limites no especific ado, impactos limitados por las normas		N/S	Selección, enumeración y marcaje con pintura de por lo menos árboles/ha
	SOCIO-ECON	NOMICO					







Acciones	Descripción de Asuntos/Im pactos Potenciales	Criterio de Evaluación y Cantidad Planeado (Unidad de Medida)	Límites Aceptabl es	Magnitud (Positivo Irreversi PEQUE ÑO		Medidas de Mitigación para reducir el Impacto
	El proyecto puede contribuir con la economía de la Comunidad.	Generación de empleos directos en actividades de protección y aprovechami ento.	Limites no especific ados, impactos limitados por las normas	N/S		

San José, La Paz 20 de noviembre del 2022.

Técnico Responsable







PLAN DE MONITOREO SITIO OCOTE REDONDO

Actividad propuesta	Monitoreo de la implementación	Medio de Verificación	Prioridad/Frecuen cia	Responsable
Reducir los impactos por la habilitación de caminos en la calidad del agua.			Alta/ durante la realización del aprovechamiento. Alta/ durante la realización del aprovechamiento.	
	requeridas en caso de ser necesario. Cabe aclarar que ya existe el camino ramales para acceder al sitio bajo	Fotografías.	Alta/para permitir un acceso adecuado dentro y fuera del aprovechamiento por terreno que	Personal del Aserradero. Administrador POA







-	F			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA	
Gobie	Actividad propuesta	Monitoreo de la	Medio de	Prioridad/Frecuen	Responsable
		implementación	Verificación	cia	
		manejo lo cual		no afecte en	
		reduce la afección		demasiado la	
		por remoción de		masa boscosa.	
		suelo y los			
		problemas de			
		sedimentación que			
		pudiesen ocasionar.			
		En caso de caminos			
		dentro del Plan de			
		Manejo serán construidos y			Personal del
		reportados por			Aserradero.
		cada POA durante			Administrador
		su			POA
		aprovechamiento			
		forestal respectivo.			







		GOBIERNO DE LA REPÚBLICA				
Actividad propuesta	Monitoreo de la	Medio de	Prioridad/Frecuen	Responsable		
	implementación	Verificación	cia			
Reducir los impactos	Se respeto el dejar	Fotografías e	Baja/no afecta a la	Administrador		
cosecha de la madera	los árboles	inspección de	masa boscosa.	POA		
en la calidad del agua	frondosos que	campo.				
	estén aislados,					
	aunque sean					
	deformados y					
	viejos.		Alta/antes de			
	,	Inspección de	autorizar el	A desimistes don		
		campo de árboles	aprovechamiento.	Administrador		
	Se harán vías de	seleccionados.		POA		
	arrastre del tractor.					
	Igualmente serán					
	barreras de		A + - / + - -			
	protección una vez		Alta/antes de			
	que no sea	Inspección de	autorizar el			
	necesario su uso. Se	campo.	aprovechamiento.	Administrador		
	notificara a la		Alta/antes de	POA y personal		
	Oficina Local de La		autorizar el	del Aserradero.		
	Paz acerca de la	Fotografías e				
	actividad.	inspección de	aprovechamiento.			
		campo.				







16					GOBIERNO DE LA REPÚBLICA	
Gobie	Actividad propuesta	Monitoreo de la	Medio	de	Prioridad/Frecuen	Responsable
		implementación	Verificación		cia	
					A1: (1 C' 1 1 1 1	
					Alta/al final del	
		Se cerrarán las	 Fotografías	е	aprovechamiento.	
		bacadillas y las vías	~	de		
		de arrastre que no	campo.			
		se seguirán				
		utilizando al				
		finalizar el				
		aprovechamiento,				Administrador
		siempre y cuando el				POA y personal
		personal de ICF lo				del Aserradero.
		considere ya que				
		existen brechas que				
		podrían utilizarse a				
		futuro para				
		inspecciones y				
		usos.				







	1.1 % 711			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA	
Gobie	Actividad propuesta	Monitoreo de la	Medio de	Prioridad/Frecuen	Responsable
		implementación	Verificación	cia	
			- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	Asegurar la	Se realizaron las	Fotografías e	Alta/ antes,	Personal del
	protección de los	rondas y quemas	inspección de	durante y después	Aserradero
	rodales cosechados	establecidas en el	campo.	del	Administrador
		plan de manejo.		aprovechamiento.	POA
		Se mantiene vigilancia ambulante en el área del proyecto.	Contrato con asignación de responsabilidades al vigilante ambulante.	Alta/ antes, durante y después del aprovechamiento	Personal del Aserradero Administrador POA
		Se han realizado control de incendios.	Fotografías e inspección de campo.	Alta/ antes, durante y después del aprovechamiento	Personal del Aserradero
		Se hará pica y apilado de desperdicios adecuadamente	Evaluar ejecución del programa de		Administrador POA







			GOBIERNO DE LA REPÚBLICA	
Actividad propuesta	Monitoreo de la	Medio de	Prioridad/Frecuen	Responsable
	implementación	Verificación	cia	
	para prevenir primeramente y en caso de ser	protección conforme al POA mediante	Alta/ antes,	
	necesario controlar un posible incendio forestal.	ocurrencia o no de	durante y después del aprovechamiento	Administrador POA y administrador ICF
	Medidas de prevención y control de incendios efectivas.	al respecto (mapeo y EIA)		







Recurso o Área de Manejo	Criterio de Evaluación	Unidad de medida para evaluar
Biodiversidad		
Diversidad de	Tipo de bosque	Bosque de coníferas:
Vegetación	Edad del Bosque	Área dañada: ninguna
	Plagas y Enfermedades	
Vida Silvestre	Especies raras y/o endémicas	No se encontraron especies raras
	Especies en peligro de extinción	No existen especies en peligro de extinción
Fragmentación	Análisis del tamaño de rodales	Se rodalizó conforme a Estrato y área que se considera factible para ser manejada.







		GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
Recurso o Área de Manejo	Criterio de Evaluación	Unidad de medida para evaluar
Manojo Forestal		
Manejo Forestal		
	Producción de Madera	28.24 m3/año
	Salud del Bosque	Bosque saludable
Infraestructura		
	Puentes y obras de drenaje	Cunetas de caminos
	Caminos	1.54 Kms de caminos secundario y 0.57 km de ramal
		Los Kms de ramales serán identificados por POA respectivo
	Cercos	Ninguno
	Corredores de utilidad (eléctrica, telefónico, agua)	Ninguno







Recurso o Área	Criterio de Evaluación	Unidad de medida para evaluar
de Manejo		
Caria		
Socio-		
económicos		
	Poblaciones	
	Servicios Básicos	
	Actividades económicas	
	Organizaciones existentes	
	Tenencia de terrenos	
Quema		
	Riesgo de fuegos	
Hidrología		
	Calidad de Aguas	
	Cantidad de Aguas	
	Erosión	
Recreación	Oportunidades de Recreo	







1000				GOBIERNO DE LA REPUBLICA
ca	Recurso o	Área	Criterio de Evaluación	Unidad de medida para evaluar
	de Manejo			
	Recursos			
	Culturales			
			Cercanía a lugares actuales de	
			recreación	
			Potencial recreativo	







(Formato >100 has)

Forma ICF-MP

PLAN DE MANEJO FORESTAL

- G. MAPAS:
- 1. INFORMACION QUE DEBEN CONTENER LOS MAPAS Y CROQUIS:

Los mapas deben ser elaborados usando de preferencia la misma escala, georreferenciados, digitalizados y con buena presentación.

- 2. LISTE LOS MAPAS QUE SE PRESENTAN
- a) Mapa general de ubicación del área. (Escala 1:50,000; 1:20,000)
- b) Mapa de uso actual del suelo. (Escala 1:5,000)
- c) <u>Mapa de pendientes e Indices de Sitio. (Escala 1:5,000;</u> 1:5,000)
- d) Mapa de red vial, Rondas y senderos. (Escala 1:5,000)
- e) <u>Mapas de actividades planificadas para el quinquenio.</u> (Escala 1:5,000)
- f) Mapa de suelos. (Escala 1:5,000)
- g) Mapa de protección y Rodales. (Escala 1:5,000; 1:5,000)
- h) Mapa de actividades de protección. (Escala 1:5,000)







HISTORIAL DEL PLAN DE MANEJO

SITIO PRIVADO OCOTE REDONDO

1.1 PLANES DE MANEJO FORESTAL

ÁREA	CAP.	SITIO	PRESCIPCIÓN
LUCION (HA.)	M3		
	ÁREA LUCION (HA.)		1

Observaciones		







CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO

Señor ministro Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF) Tegucigalpa M.D.C.

Por medio	de la p	oresent	e y en n	nı cond	dicion d	le propi	etario c	iel Sitio
privado de								
conocimie	•							
Colegio	de	Profe	sionales	Fo	restale	s de	e Ho	onduras
		, p	ara la Pi	reparac	ción y A	dminist	ración (del Plar
de Manejo								
,			•					
		do			do	Navio	mbro	طما
					ue	NOVIE	mbre	det
		•						
		Sr	. Propie	tario de	el Sitio			







CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

Señor ministro Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF) Tegucigalpa M.D.C.

Por medio de la presente esto	y haciendo de su	conocimiento que
he sido contratado por el señ	or	en mi condición
de Propietario del sitio privad	o denominado _	, ubicado
en el Municipio de	, Departamento	de El
contrato es para realizar la Pre	eparación y Admi	nistración del Plan
de Manejo Forestal durante el será aprovechado por diferent en el país.		•
del 2022.	de	de







CONSTANCIA DE MONITOREO

Señor Ministro Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF) Tegucigalpa M.D.C.

Por medio de la presente y en mi condición de propietario del Sitio privado denominado, ubicado en el Municipio de, Departamento de; autorizo al Instituto de Conservación Forestal (ICF), para que realice actividades de supervisión y seguimiento del Plan de Manejo Forestal del sitio mencionado; mismo que fue elaborado por el Ingeniero, con número de colegiación emitido por el
Colegio de Profesionales Forestales de Honduras
A los días del mes de del año
Propietario del Sitio







NOTA DE RESPONSABILIDADES LEGAL Y TECNICA ANTE

EL I.C.F. Y ENTES CONTRALORES DEL ESTADO

Yo	, mayor de edad, casado, hondureño	١,
	con Colegiación No del COLPROFORH	١,
	ÉCNICO FORESTAL INDEPENDIENTE, por este	
medio firmo la pres	sente NOTA DE COMPROMISOS Y ACEPTACIÓN	1
DE RESPONSABILIE	DADES ante el INSTITUTO DE CONSERVACIÓN N	Y
DESARROLLO FORI	ESTAL, VIDA SILVESTRE Y ÁREAS PROTEGIDAS	,
ENTES CONTRALC	DRES DEL ESTADO entre ellos: MINISTERIO)
PÚBLICO, JUZGADO	OS JURISDICCIONALES Y TRIBUNAL SUPERIOF	ર
DE CUENTAS, bajo	la cual me responsabilizo de la preparación y	y
administración de	l PLAN DE MANEJO FORESTAL a favor de	١Į
Propietario Señ	ior, en el sitio	C
	Municipio de	.,
Departamento de	LA PAZ, de tenencia PARTICULAR, por ur	ገ
volumen de	M3/AÑO de madera de Pino, y en un área	Э
de	Has, incluyendo la ubicaciór	٦
georreferenciada,	marcación física de límites generales	, ,
bacadillas, prescrip	oción e inventario; marcaje y establecimiento	C
de áreas de protec	cción de nacimientos de agua, ríos, quebradas	S
permanentes y te	mporales, de acuerdo a las Normas Técnicas	S
vigentes por el ICI	F, aceptando a la vez la responsabilidad civil	٠,
penal y administ	crativa al comprobarse la falsedad de la	а
información y dicta	ámenes presentados.	







Igualmente detallo que en la Reunión Pre operacional que se realice antes del aprovechamiento forestal se le explicara claramente al Propietario del Terreno y al Contratista sobre sus responsabilidades en cuanto al aprovechamiento forestal referente a lo establecido en las Normas Técnicas Establecidas por el ICF y Leyes Forestales respectivas enmarcándose claramente en las recomendaciones del TFC Administrador y Técnico Administrador del ICF en cuanto a Fajas de Protección, Tipo de Arboles a Cortar, Carreteras y Bacadillas, Barreras contra la Erosión y el Propietario será responsable de la Plantación del Terreno si esta lo requiere.

Dado en la Ciu	dad de		_, Departament	o de
,	a los	días del mes	de	_ del
año	··			

ING. CONSULTOR FORESTAL







NOTA DE RESPONSABILIDADES LEGAL Y TECNICA ANTE

EL I.C.F. Y ENTES CONTRALORES DEL ESTADO

_____, mayor de edad, casado, Yo. hondureño, Comerciante con domicilio en el Municipio de San José, Departamento de La Paz y actuando en condición de PROPIETARIO, del Sitio Privado denominado _____, por este medio firmo la presente NOTA DE RESPONSABILIDADES LEGAL y TECNICA ante el INSTITUTO DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL, VIDA SILVESTRE Y PROTEGIDAS, ENTES CONTRALORES DEL ESTADO entre ellos: MINISTERIO PUBLICO, JUZGADOS JURISDICCIONALES Y TRIBUNAL SUPERIOR DE CUENTAS, bajo la cual me responsabilizo, de las actividades que se desarrollen en el sitio OCOTE REDONDO, Municipio de _____, Departamento de _____, de tenencia PRIVADA, por un volumen de _____ M3/AÑO de madera de Pino, y en un área de Has. incluyendo la ubicación georeferenciada, marcación física de límites generales entre otros de acuerdo a las Normas Técnicas vigentes por el ICF, aceptando a la vez la responsabilidad civil, penal y administrativa al comprobarse la falsedad de la información y dictámenes presentados.

Igualmente detallo que en la Reunión Pre operacional que se realice antes del aprovechamiento forestal se me explicara claramente a mi persona como Propietario del Terreno y al Contratista sobre mis responsabilidades en cuanto al aprovechamiento forestal referente a lo establecido en las Normas Técnicas Establecidas por el ICF y Leyes Forestales respectivas enmarcándose claramente en las recomendaciones del TFC Administrador y Técnico Administrador del ICF en cuanto







a Fajas de Protección, Tipo de Arboles a Cortar, Carreteras y Bacadillas, Barreras contra la Erosión y a la vez seré responsable de la Plantación del terreno si esta lo requiere. Caso contrario me someteré a las aplicaciones Legales respectivas.

Dado en la C	iudad de	, Dep	artamento d	e
a los	días del mes d	e noviembre	del año	

PROPIETARIO DEL SITIO







SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE PLAN DE MANEJO FORESTAL QUINQUENAL

SITIO PRIVADO OCOTE REDONDO

Señor Ministro: Instituto de Conservación Forestal ICF Tegucigalpa M.D.C.
Yo,, mayor de edad, casado, Hondureño, con domicilio en el Municipio de, departamento de, en mi condición de propietario del sitio denominado, muy respetuosamente solicito a usted dar trámite de ley para la aprobación de un Primer Quinquenio de Plan de Manejo para el sitio en mención, que corresponde al período, el cual según los cálculos estadísticos y
volumétricos determinan una Corta Anual Permisible dem³, afectando el terreno de mi propiedad, mismo que se encuentra ubicado en jurisdicción del municipio de, Departamento de,
debidamente inscrito en el Instituto de La Propiedad de este departamento bajo los No; Fundo la presente solicitud en los artículos 72, 73, 75 y 90 según Decreto No. 31-95, correspondiente a La Ley de Modernización y Desarrollo del Sector Agrícola.
El terreno a manejar presenta un área total de _ hectáreas y efectivas de hectáreas y está localizado entre los límites siguientes:
Norte:
Sur: <u>.</u>
Este:
Oeste:







Para la elaboración y ejecución de dicho plan, se han contratado los
servicios profesionales del con número de colegiaciór
COLPROFORH 0612 y otorgo el poder a la Abogada
ciudadana y vecina del Municipio de Tegucigalpa M.D.C., Francisco
Morazán, inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo e
número, a quién envisto con facultades de mandatos
administrativos y las especiales de aceptar, percibir, desistir, sustitui
y recobrar. Así mismo me comprometo a cumplir el Plan de manejo
forestal, bajo las normas técnicas establecidas por la institución, sus
leyes y reglamentos, con el entendimiento de que cualquier problema
originado por una ubicación incorrecta del área a intervenir, afectaciór
de áreas que no corresponden a las descritas en los documentos de la
propiedad y cálculos volumétricos incorrectos, será responsabilidad
directa de mi persona y mediante este acto me comprometo a
indemnizar a quien corresponda.

A usted muy respetuosamente PIDO: admitir la presente junto con la documentación requerida, al efecto, seguir con el correspondiente trámite y en definitiva resolver de conformidad.

Noviembre del 2022.

Firma del propietario del PMF

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







X. FORMATO PARA LA APROBACION DE PLAN OPERATIVO ANUAL.

PLAN OPERATIVO ANUAL SECCION I

(Forma ICF-UA)

1	UBICACION Y	ARFA DFI	PLANDE	MANFJO
٠.		/ \ \L / \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		1 1/ 11 1 - 0 - 0 -

El área de este Plan Operativo Anual está localizada en Jurisdicción del Municipio de, Departamento de, Amparado en el Plan de Manejo Registro N° , con un area de
La descripción general del área del Plan de Manejo es la siguiente:
Los límites generales de este plan están definidos en el mapa adjunto de la presente autorización, correspondiente a las Hojas Cartográficas No y demarcados físicamente en el terreno, de acuerdo a los limites autorizados para el Plan de Manejo del sitio denominado: los
cuales se describen a continuación:
Al Norte:
Sur:
Al Este:
Al Oeste:
La Tenencia del terreno es: Privado () Ejidal () Nacional ()
2. ANTECEDENTES DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PLAN DE MANEJO. (Colocar en este numeral en forma narrativa lo correspondiente al

antecedente de ejecución del Plan de Manejo en sus respectivos programas por año, y el papel del presente plan operativo en cuanto a la



ejecución del Plan de Manejo).





3. DETALLE DE PLANIFICACIÓN ANUAL.

En el presente Plan operativo se planifican las actividades de conformidad a su finalidad de los Planes de Manejo cumpliendo por los programas siguientes:

(Forma ICF-PP)

A. Programa De Protección

Detalle general en forma narrativa del programa de Protección Forestal, señalando los componentes que se considerarán durante el año en el marco de los objetivos del Plan de Manejo, prescripción tecnica y el cumplimiento de la LFAPVS.

- Prevencion contra incendios Forestales
- a. Promoción Social (Charlas educativas en escuelas y a la población y otras actividades enmarcadas en el manual de Lineamientos y Normas para un Mejor Manejo Forestal)
- b. Construcción de rondas
- c. Quemas controladas

Personal y equipo:

Personal involucrado: _______ Superficie a quemar: ______ Rondas a construir ______ kms. Caminos a utilizar como fajas corta fuegos ______ Kms. Descripción del equipo: ______ Protección intensiva: Identificar áreas a incluir en esta categoría ______ estratos identificados para el proceso de protección ______ Construcción de rondas _____ Kms. Superficie a cubrir ______







Protección e			estrat	os ide	ntificados	para el
proceso de pr	otección				Constru	ucción de
rondas	Kn	ns. Superfic	cie a cubr	rir		Torres a
habilitar						
- Cronograma	a de Ejecu	ción de Acti	vidades			
• Co	ontrol de I	ncendios Fo	orestales.			
Definición en intensiva y pro ejecución, de bosque, a ca estos, de contécnica y cum Vigilancia Ami	otección e estinados usa de al formidad plimiento	extensiva, ao a limitar la tas concen a los objetiv de la LFAPV	ctividades a ocurrenc traciones vos del pla VS.	a realiz cia de i calóric	ar y sus de ncendios, as produc	etalles de daños al cidas por
Personal			У			equipo:
Vigilantes am	bulantes:					
Jornales para	a combat	e:	_ Número	o y ord	ganización:	:
Descripción			del			equipo:
						1 1 -

Cronograma de Ejecución de Actividades.







(Forma ICF-PP)

• Protección contra Plagas y Enfermedades Forestales

Definición en forma relatoría del componente, actividades a realizar y sus detalles de ejecución, destinados a contrarrestar las plagas y las enfermedades en el seguimiento de los objetivos del plan de manejo, prescripción técnica y cumplimiento de la LFAPVS. (Vigilancia periodica del area del bosque)

- Cronograma de Ejecución de Actividades
 - Control de la Tala y Transporte Ilegal

Definición en forma relatoría del componente, actividades a realizar y sus detalles de ejecución, basándose en la estrategia nacional para el control y el transporte ilegal de productos forestales.

- Cronograma de Ejecución de Actividades
 - Control del Pastoreo

Detalle en forma relatoría de las actividades designadas para la compatibilización de las actividades silvícolas y ganaderas para lograr el uso racional del suelo (art. 95 de la Ley).

- Cronograma de Ejecución de Actividades







(Forma ICF-PS)

B. Programa De Silvicultura.

Detallar en este inciso y en forma narrativa las consideraciones particulares de los estratos y señalar las decisiones tomadas para su intervención, con la consideración de los extremos planteados en la prescripción técnica.

- Cronograma para las actividades silviculturales planificadas. CUADRO #1 Cuadro General de Actividades planificadas para rodales a intervenir en el año.

Ubicación de Intervención			Fechas de ejecución para las Actividades a Realizar		
Sector	Compartimiento	Rodal	Tratamiento Silvícola	Fecha de ejecución del tratamiento	
1	А	1	RALEO	2012	
		2	PLANTACION	JUNIO 2012	
		3	PODA	ABRIL 2012	
		4	CRS Y PLA	ABRIL 2012 Y JUNIO	

Nota: en el caso de plantación informar la procedencia de las plantas, si va a establecer vivero colocar la ubicación (georreferenciación y fotografías) y el número de plantas.







C. Programa de Reforestación

El programa de reforestación comprende los esfuerzos que serán efectuados mediante el estímulo de la regeneración natural, plantación en el caso de la corta tala rasa y la consideración del cumplimiento del compromiso del 3X1 si fuera aplicable al tipo de intervención. Así mismo deberá realizarse la Evaluación de la regeneración natural.

Cuadro #2. Especificaciones para las áreas a regenerar

Rodal	Superficie (Has)	Inventario (Ptas/ha)		Especie Necesidades (Ptas/has)		Preparación de Sitio		
		А	В	С	Total			

- 1. Preparación de Sitio: (Narrar)
- 2. Necesidad de Plantas por Ha: (Narrar)
- 3. Inventario (Ptas/ha): (Narrar)

Evaluaciones de seguimiento y monitoreo al establecimiento de la regeneración natural.







(Forma ICF-RV)

C. Programa de Red Vial para toda el área del Plan de Manejo (Programa opcional, es de carácter obligatorio para el programa de aprovechamiento)
- Construcción
a. Caminos Principales:
Longitud Km. Pendiente Favorable máxima % Pendiente adversa máxima %
Nombre del tramo Principal:
No. de alcantarillas . Estado: Tipo: puentes: Nombre de río o quebrada.
b. Caminos Troncales:
Longitud Km. Pendiente favorable máximaPendiente adversa máxima %
Nombre del tramo:
No. de alcantarillas Tipo: cemento Madera
c. Ramales:
Longitud Km. Pendiente favorable máxima % Pendiente adversa máxima %. Nombre del tramo:







- Mantenimiento.					
a. Camino Principa	il: A	Alcantarillas a	reparar		Tipo:
	·	· Material			
b. Camino Tronca	Cunetas:	mts.	Nombre	e del	Tramo:
c. Camino Ramal: Cunetas: ts - Especificaciones	s. Nombre de	el Tramo:		•	

Cuadro #4. Categorización y características de la red vial

No.	CLA	LARGO APRO	X. (mts)	ANC HO	No	. ALCAN	NTAR	ILLAS
CAMIN OS	SE	CONSTRUCC	RECONSTRUC CION	APRO X.	N °	Mater ial	coordena	
							X	Υ
TOTAL								







(Forma ICF-PMIA)

E. Programa de Evaluacion de Impacto Ambiental Detalle general en forma narrativa del programa de Evaluación de Impacto Ambiental, señalando los componentes que se considerarán durante el año en el marco de los objetivos del Plan de Manejo, prescripción tecnica y el cumplimiento de la LFAPVS. (Hacer uso del formato de EIA que contiene el manual de Lineamientos Normas para un mejor manejo forestal).

(Forma ICF-PPVS)

F. Programa de Protección a la Vida Silvestre

Detalle general en forma narrativa del programa de Protección a la Vida Silvestre, señalando los componentes que se considerarán durante el año en el marco de los objetivos del Plan de Manejo, prescripción tecnica y el cumplimiento de la LFAPVS. (En cumplimiento a la norma ____ de la pagina ____ del Manual de Lineamientos y Normas Para un Mejor Manejo Forestal)

Cuadro # 5. Particularidades de la protección a la vida silvestre

Detalles	Cantidades	Coorde	Coordenadas Y			
Detailes	Carridades	X				
Arboles hospederos	4 Arb/ha.					
Superficies de						
corredores						
biológicos (Areas de						
protección). (Has)						
Areas de sabana						
Areas de humedales						
Especies endémicas						
Otros.						







- F. Programa de Aprovechamiento.
 - Definición de la Metodología de Aprovhemiento y/o Cosecha a Aplicar.

Especificar el tipo de tratamieto bajo el cual se realizará el aprovechamiento y localización de las areas a tratar de acuerdo al Plan de Manejo y/o factibilidad de ejecución

Marcacion fisica utilizada en el programa de aprovechamiento.

El área considerada en este programa tiene árboles marcados con pintura de varios colores los cuales han sido utilizados de conforidad a la normativa técnica, siendo su significado el siguiente:

- Límite del Programa de Aprovechamiento (Plan de Corte): Árboles pintados con un anillo de pintura BLANCA a la altura del pecho y una marca de pintura blanca en la base del árbol.
- Límite de Unidad de Corte: Árboles pintados con dos anillos de color AMARILLO a la altura del pecho y un punto amarillo en la base del árbol.
- Árboles semilleros: Árboles pintados con tres manchas de color BLANCO a la altura del pecho y una en la base del árbol.
- Árboles Seleccionados para Cortar: Árboles pintados con dos manchas AZULES a la altura del pecho y una en la base del árbol.
- Áreas de protección, reserva, áreas con limitantes por pendientes: arboles marcados con una franja de color amarillo a la altura del pecho con una "P" bajo la franja y una mancha en la base del árbol.
- Bacadillas. Señaladas con un círculo conteniendo una B mayúscula y un numero correlativo, marcadas con pintura azul.
- -Alcantarillas. Señalamiento de su ubicación con pintura azul y detallando el diámetro de la alcantarilla y la distancia del camino al cual deberá ser instalada.







- Obras de Control de Erosión. Un signo Numeral (#) marcado con pintura amarilla señalando la ubicación del muro.
- Lagunas Artificiales: Un círculo conteniendo una V mayúscula marcada con pintura azul
- -Arboles Hospederos. Colocar las letras VS marcadas con pintura blanca a la altura del pecho.
- Caminos Forestales: Nomenclatura con siglas correlativas sobre el tipo de camino, marcadas con pintura azul.

	• De	termi	nación	del volu	umer	com	nercia	ıl para	cosechar.	
Εl	volumen	com	ercial	bruto	en	pie	de	este	programa	de
apr	ovechamie	nto	es	de _			$_{M^3}$	de	madera	de
			, al	cual se	le ap	olicó	un d	escuer	nto de	_M³,
cor	respondier	nte a _	%	por dar	ňos ca	ausac	dos pa	or ince	ndios, pudric	ción
у٧	olumen det	ectuc	so no	comerc	ial, re	sulta	ndo i	un volu	ımen comer	cial
net	o en pie de		m	3						







Los datos del inventario forestal del Programa de Aprovechamiento de este Plan Operativo están disponibles y pueden ser revisados en el presente documento; en lo que corresponde a datos de campo y procesamiento digital de la información.

• Área de influencia para el programa de aprovechamiento. El área de este Programa esta comprendida en _____ unidades de Corta.

Colocar en este inciso y en forma narrativa los comentarios de interés que reflejen una mejor panorámica sobre la prescripción técnica.

• Resultados del inventario Cuadro # 6. Distribución de volumen por Unidad de Corte.

UNIDAD DE CORTE	TIPO DE TRATAMIENTO (HAS)	VOLUMEN COMERCIAL BRUTO M3	VOLUMEN DE DESCUENTO M3	VOLUMEN COMERCIAL NETO (M³)	NUMERO DE ÁRBOLES SEMILLEROS
Total					

El volumen comercial Neto promedio por hectárea es _____ m3







• Estándares de utilización

Cuadro #7. Categorización y especificaciones del volumen.

UNIDAD			VOLUME N	ESPECIFIC DEL ARBO	CACIONES MINIMA DL		
DE CORTE	ESPECIE	PRODUC TO	COMERCI AL NETO (M3)	DAP. ALTURA PECHO (cms)	DAP. PUNTA MENOR	ALTURA MAXIMA TOCON (cms)	
TOTAL							

Nota: Especificaciones correspondientes a la determinación del descuento al volumen por defectos.

Describir el procedimiento de determinacion de descuento en los àrboles y en el volumen de conformidad a las particularidades detectadas.

• Estimación de la tasa de servicios administrativos a ICF.

El valor total de la tasa de servicios administrativos de ICF para la supervición y monitoreo del programa de aprovechamiento es de Lps.

Los pagos corresponderán al volumen comercial existente en la unidad de corte, siendo efectuado el primer pago previo a la aprobación del presente plan Operativo Anual (POA) y estarán sujetos a la autorización escrita del Representante Oficial de ICF, previa solicitud del Profesional Forestal encargado de Administrar las actividades relacionadas por parte del propietario.







Realizar la estimación de la tasa de servicios de ICF de conformidad a la distribución diamétrica del bosque a ser tratado y reflejar por UC de acuerdo al siguiente ejemplo:

Cuadro #8. Desglose de la tasa de servicios administrativos de acuerdo a las clases diamétricas.

11.6	CLASE	VALOR	VOL.	VALOR
U.C.	DAP	LPS.	NETO M³	A PAGAR
U-1	10 -23.9	12		
	24-29.9	24		
	> 30	40		
SUB-TOTAL				

Nota: de existir saldo en el programa de aprovechamiento este podrá trascender para ser realizado durante la vigencia del siguiente o subsiguientes POAs, de acuerdo a los intereses del propietario.







•	Red vial a construir o mantener dentro del área del plan de aprovechamiento forestal.
	- Construcción a. Caminos Principales: Longitud Km. Pendiente Favorable máxima % Pendiente adversa máxima %
	Nombre del tramo Principal:
	No. de alcantarillas . Estado: Tipo: puentes Nombre de río o quebrada.
	b. Caminos Troncales: Longitud Km. Pendiente favorable máximaPendiente adversa máxima %
	Nombre del tramo:
	No. de alcantarillas Tipo: cemento Madera
	c. Ramales: Longitud Km. Pendiente favorable máxima % Pendiente adversa máxima %. Nombre del tramo No. de alcantarillas Tipo
	d. Bacadillas Numero de bacadillas
	e. En caso de requerir los caminos puentes o vados hacer la

- e. En caso de requerir los caminos puentes o vados hacer la observación correspondiente.
- Mantenimiento.







a. Camino Principal: Al	cantarillas a		Tipo:	
Cunetas	·	Nombre	del t	ramo:
··	Material	de r	evestim	niento:
b. Camino Troncal: Km	Alcantarillas	a instalar	:	Tipo:
Cunetas:	mts.	Nombre	del T	ramo:
	_ Mate	rial de R	evestim	niento:
c. Camino Ramal: Km Alca	ntarillas a in	stalar:	Tipo:	
Cunetas: mts. Nombre c	lel Tramo:			







- Especificaciones De Caminos Forestales

Cuadro #9. Categorización y características de la red vial

		LARGO APROX	(. (mts)	ANCH	No. ALCANTARILLAS			
No. CAMIN	CLAS E	CONSTRUCCI	RECONSTRUCC	O APRO				
OS		ON	ION	X.	N °	Materi al	coord	denad
TOTAL						at	us	
TOTAL								

SECCION II

II.A. PROTECCIÓN FORESTAL

II.A.1. Prevención y Control de Incendios

El Propietario se responsabilizará de la prevención y combate de cualquier incendio dentro de los límites del Plan de Manejo y velará que en caso de ocurrir un incendio dentro de su área no trascienda a las propiedades vecinas.

II.A.2. Protección de Cauces y Nacimientos de Agua

Los cauces y nacimientos de agua se muestran en el mapa del plan operativo anual. Si no se dispone lo contrario, las siguientes medidas serán empleadas para proteger los cauces y nacimientos de agua:

a) El apeo de árboles estará dirigido fuera de la zona de protección. Arboles cuya caída no puede ser dirigida con cuñas o gatos serán dejados sin cortar;







- b) No se operarán tractores y skidders dentro de una zona de protección de 150 metros a los dos lados del cauce permanente, medidos a partir de la orilla del mismo;
- c) El cruce de cauces de agua con maquinaria no será hecho sin el visto bueno del técnico forestal administrador del plan; y,
- d) Los daños a los cauces o nacimientos de agua serán reparados a tiempo y bajo la dirección del representante del ICF, sin el perjuicio de los requisitos planteados por la ley forestal.

II.B. SILVICULTURA

II.B.1. Tratamientos de Corte

II.B.1.a. Corte con Arboles Semilleros

Las operaciones del Propietario tomarán en cuenta la protección de árboles semilleros. Si en casos aislados no se pudiera lograr la protección por causas fuera del control de los operarios del aprovechamiento, el técnico forestal administrador deberá tomar las medidas correspondientes y efectuar las sustituciones que sean necesarias debiendo documentar estas acciones en el expediente y bitácora correspondiente.

II.B.1.b. Corte Selectivo

El corte de árboles mediante el criterio de selectividad se basará en los lineamientos contemplados en la normativa técnica y en la medida de las posibilidades se deberá limitar daños a los arboles remanentes como a la regeneración en caso de existir.

II.B.2.c. Otras Intervenciones

El Manual de Lineamientos y Normas para un Mejor Manejo Forestal, faculta la ejecución de diferentes alternativas de intervención comercial del bosque tales como: raleos, cortes de saneamiento, cortes de liberación, cortas de tala rasa y planes de salvamento, debiendo para cada una de ellas aplicar las consideraciones técnicas relacionadas.







II.C. RED VIAL

II.C.1. Caminos

II.C.1.a. Autorización

El Propietario está autorizado para construir los caminos que programe en su plan operativo anual asi como mantener caminos, alcantarillas, puentes y otras obras de infraestructura existentes, señalados en los mapas a fin de facilitar las actividades de manejo.

II.C.1.b. Caminos Específicos

La ubicación y construcción de los caminos señalados, estará de acuerdo a las normas y especificaciones del ICF. Las rutas de caminos son mostradas en el mapa del Plan operativo anual y señaladas en el campo con nomenclatura y flechas de pintura de color azul y estos caminos serán construidos por unidad de corte antes del inicio del aprovechamiento.

II.C.1.c. Mantenimiento de Caminos

El Propietario cumplirá con el mantenimiento del sistema vial, el cual incluye la nivelación de los caminos, estructuras de drenaje (cunetas, alcantarillas, etc.) y obras contra la erosión. Estos trabajos serán ejecutados inmediatamente antes de y durante la temporada lluviosa. Después de finalizar el corte, ya sea por razones de clima o por el vencimiento de la autorización.

II.C.1.d. Prevención y Control de Erosión

Las operaciones del Propietario serán conducidas de una manera que minimice la erosión de los suelos. No se operará maquinaria cuando las condiciones climáticas puedan producir daños excesivos y deberán ser consideradas las recomendaciones vertidas por la prescripción técnica y el programa de aprovechamiento.







II.D. APROVECHAMIENTO

II.D.1. Daños. (Aplica solo en terrenos nacionales) II.D.1.a. A la Propiedad

Todas las mejoras existentes dentro del área del plan de manejo, tales como: cercos, portones, puentes, caminos, cultivos, etcétera, que fueren dañados por causa de la implementación de las actividades de la poa, serán reparados por cuenta del Propietario y/o a quien este designe.

II.D.1.b. A Arboles no incluidos en el Programa de Aprovechamiento. Arboles no incluidos en el programa de aprovechamiento dañados por la acción negligente de los operarios y/o por casos fortuitos serán cubicados por el Técnico Administrador del Plan y la tasa de servicios correspondiente al volumen será cobrado por separado. Todos los cambios y observaciones ocurridos en el POA y especialmente en la ejecución del programa de aprovechamiento deberán constatarse y firmarse en la bitácora del administrador como el supervisor de la poa.

II.D.1.c. A Arboles Pequeños.

Arboles pequeños no incluidos en el Programa de aprovechamiento, que sean dañados en las actividades de aprovechamiento, serán cortados y picados por el personal del Propietario.

II.D.2 Operaciones

II.D.2.a. Representantes

El Propietario designará por escrito a un técnico forestal para que actúe como administrador del POA, a tal efecto notificará al Jefe de la Región Forestal ______indicando el nombre de la persona y la autoridad que tendrá. El ICF, a través de la Región Forestal, comunicará por escrito al propietario el supervisor oficial del ICF para dicho POA.

En el caso que el propietario cambie de administrador lo notificará al ICF, asimismo lo hará el ICF cuando cambie de supervisor.







II.D.2.b. Discusión Preoperacional

La discusión preoperacional será analizada en una fecha determinada por ambas partes. El administrador del POA, deberá realizar la entrega del documento de reunión preoperacional debidamente llenado a la oficina local que corresponda, para la constitución y sequimiento del expediente del Plan Operativo Anual.

Los contratistas que ejecuten los aprovechamientos forestales deberán estar registrados en el ICF (presentar constancia)

II.D.2.c. Control de Operaciones

El Propietario tendrá la responsabilidad de controlar su personal de acuerdo con los términos de esta autorización y las leyes pertinentes. Las operaciones serán llevadas a cabo de una manera ordenada y profesional. El administrador debe informar a ICF su deseo de trasladarse a otra unidad por consideraciones ambientales u otras; la notificación debe ser enviada con suficiente tiempo de anticipación y ser firmada por el técnico forestal administrador.

El trabajo de supervisión y monitoreo del ICF no causará atrasos innecesarios a las operaciones del Propietario.

II.D.3. Aceptación de Trabajo

Antes de recibir la autorización para iniciar el aprovechamiento, en cualquier unidad de corte, el trabajo requerido deberá estar hecho o substancialmente hecho en la unidad de corte previa. El Administrador deberá presentar con anticipación la solicitud de supervisión de la unidad de corte aprovechada, para la aprobación total o parcial del trabajo requerido y que el ICF cuente con suficiente tiempo para realizarla.

II.D.4. Uso de la Guía de Movilización

El Propietario de conformidad a la ley utilizará la guía de movilización, para el embarque y transporte de madera en rollo y llenará todos los requisitos impuestos por el ICF en esta materia. Esta Guía de Movilización no podrá ser utilizada para fundamentar reclamos por diferencias en el volumen considerado en el programa de aprovechamiento.







El Administrador deberá ejecutar las labores forestales sin poner en peligro la seguridad de sus empleados o la seguridad de terceros.

II.D.6. Apeo y Troceo

El apeo será hecho tratando de minimizar la quebradura de los árboles marcados para aprovechamiento y los no incluidos en el programa de aprovechamiento.

Cuando sea necesario para la protección de los árboles residuales no contemplados en esta autorización, los fustes serán troceados a un máximo de treinta y tres pies (10 mts.) de largo en el bosque antes de arrastrarlos.

II.D.7. Desrame

El desrame de los árboles cortados deberá ser efectuado en el lugar de apeo, con el propósito de limpiar los fustes de ramas que puedan afectar el suelo o producir daños a los arboles remanentes por el arrastre.

II.D.8. Arrastre

Métodos de arrastre para áreas en particular podrían estar señalados en el mapa del Plan de Aprovechamiento y definidos según normas técnicas reglamentarias, el arrastre de trozas no deberá dañar árboles semilleros o grupos de árboles jóvenes, y tanto los tractores como los skidders deberán estar equipados con malacate con 60 a 70 metros de cable para facilitar el arrastre.

II.D.9. Bacadillas y Caminos de Arrastre

El técnico forestal administrador habilitará la utilización de las bacadillas por unidad de corte de conformidad a la necesidad del aprovechamiento. El tamaño de las bacadillas no excederá de lo que es normal para operaciones seguras y eficientes de arrastre, acumulado de madera en troza y cargado de camiones. Los caminos de arrastre deberán ser señalados por el técnico forestal administrador en compañía del operador del tractor.







II.D.10. Tratamiento de Residuos

El Propietario pondrá a disposición el equipo, herramientas y personal necesario para cumplir con el trabajo requerido en la eliminación de los desperdicios del aprovechamiento. Los métodos de tratamiento para la eliminación de los desperdicios podrán incluir:

- a) Apilar y quemar los residuos
- b) Picar y esparcir los residuos;
- c) Quemar los residuos en una quema controlada
- d) No tratamiento de residuos.
- e) o una combinación de los anteriores

En caso que el propietario tenga interés en comercializar estos residuos, podrá hacer la utilización de los mismos sin recargo adicional en esta autorización. Para estos efectos, el propietario o su representante técnico deberá hacer la solicitud por escrito al representante oficial del ICF, quien emitirá la autorización respectiva y la emisión de las guías de movilización necesaria para el transporte de los sub productos que puedan ser obtenidos.

II.D.11. Aceptación de los Volúmenes Consignados en el Programa de Aprovechamiento

El Propietario declara que ha realizado una evaluación del sistema empleado en la determinación del volumen en pie y manifiesta estar de acuerdo con los resultados descritos en el programa de aprovechamiento, por lo tanto, exime al ICF de cualquier reclamo originado por diferencias en los volúmenes extraídos y los volúmenes

inventariados, a excepción del caso de pudrición medular excesiva en los árboles, misma que no haya sido estimada en el inventario.

Para lo anterior los técnicos responsables del manejo del área (Propietario e ICF) realizarán un conteo y medición de los árboles afectados para determinar el volumen dañado en exceso en cada unidad de corta. El volumen asi determinado podrá ser compensado en un área aledaña y dentro de la misma propiedad en un nuevo plan operativo y sin cargos adicionales.







II.E. INFRACCIONES

En caso que El Propietario o sus representantes intencionalmente violenten cualesquiera de las condiciones de esta autorización, el ICF documentará las particularidades del caso para solicitar las enmiendas, sustentar demandas en caso de infracción o delito forestal en el marco de la LFAPVS

De conformidad a este numeral el Plan Operativo Anual podrá suspenderse y/o paralizarse en el programa de aprovechamiento a raíz del incumplimiento de los compromisos establecidos en el Plan Operativo Anual. El procedimiento de reactivación para el Plan Operativo Anual deberá basarse en la enmienda de la posible infracción y en el trámite administrativo correspondiente definido por el ICF.

II.F. MODIFICACIONES AL PLAN OPERATIVO ANUAL

II.F.1. CAMBIOS MAYORES

El Plan Operativo Anual podrá ser modificado únicamente por firma de la Dirección Ejecutiva de ICF y mediante los trámites correspondientes a nivel de oficina local y regional que sean motivados por solicitud fundamentada del Propietario y/o el técnico forestal administrador.

En caso de que árboles inventariados para extraer en esta autorización resultaren dañados por causas naturales y es necesario su aprovechamiento inmediato, se cuantificará dicho volumen y el Técnico Forestal Administrador del Plan operativo Anual presentará un informe brindando las recomendaciones del caso y si es necesario un plan de salvamento de la madera dañada y posible de aprovechar.

II.F.2. CAMBIOS MENORES

El Técnico Forestal Administrador del Plan operativo Anual podrá efectuar cambios menores en su implementación para asegurar un mejor manejo del recurso forestal debiendo documentar en el expediente y en la bitácora las razones, fundamentos y disposiciones en que consistieron los cambios menores.







II.G. FINIQUITO DEL PLAN OPERATIVO ANUAL.

Al finalizar la implementación del Plan Operativo Anual, el Técnico Forestal Administrador solicitará ante las oficinas locales correspondientes del ICF la emisión del documento de finiquito que demuestre el cumplimiento de los compromisos para con el manejo del bosque y para con el cumplimiento de la LFAPVS. Con la obtención del documento de finiquito tendrá lugar la aprobación del cierre del proceso documental, administrativo y de seguimiento que fuera contemplado en la planificación del plan operativo anual y monitoreado por ICF, dándose por bien efectuado y recibido en todo su contexto.

El finiquito del Plan Operativo Anual es necesario para aprobar el siguiente POA.

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







Gobierno de la República XI. FORMATO PARA EMISION DE FINIQUITO DE PLAN OPERATIVO ANUAL.

Anexo 6	ITO DO 4							
FORMATO DE FINIQU INFORMACION GENE								
	NAL					D		
Nombre del		Nombre d	el dueño del sitio:			Resolución No.		
sitio: Municipio:		Nombrod	el representante legal:			Plan de Manejo:		
Mullicipio.		Nombrea	et representante tegat.			Plan de Manejo.		
Departamento:		Inscripción	n del sitio No. Folio:	Tor	no:	Tenencia:		
Regional Forestal de:		Industria [Destino de producto: V	ARIAS		Lugar:		
PROGRAMA DE PROT	ECCION							
1.1 Prevención co incendios forestales	ntra Planifica do	Ejecutad o	1.2 Control de Incendios forestales	Planifica do	Ejecutad	1.3 Protección o plagas enfermedades:	ontra y	Aceptado
1.1.1 Promoción so	ocial		1.2.1 Vigilantes			1.3.1		
(Unidad)			ambulantes			Descripción:		
1.1.2 Construcción	de		1.2.2 Jornales para el					
rondas (Kms.)			combate					
1.1.3 Quemas controladas (Kms.)			1.2.3 Equipo utilizado:					







0.14 1.15 1.11														
1.1.4 Personal			Área	quema	ada	(si								
contratado			hubo	incendic	s)									
(Unidad)														
1.4 Control de	Aceptad	1.5			Ф.	Obs	erva	cione	es	gene	erales	del	Program	a de
la tala ilegal y	0	Control			Acepta	Pro	tecci	ón:						
transporte		del			<u>Ge</u>									
ilegal		pastoreo			∢ -	1								
1.4.1 Descripción:		1.5.1 Descr	ipción											
PROGRAMA DE SILVIC	ULTURA													
2.1 Tratamie	nto 2.2 ¿Se					2.3	Trata	mien	ntos	de re	siduos	2.4	Habilitació	n de
silvicultural aplicado:	cumplió											bacad	dillas:	
	con el													
	tratamie													
	nto? Si													
	es													
	negativo													
	explique													
						2.3.	1	Μé	étoc	los	de	Come	entario:	
						trat	amie	nto c	de re	esidu	os:			
						¿Se	cum	plió e	el tr	atam	niento?			
						Si	1	No						
						Cor	nenta	ario:						
Observaciones genera	ales del Progra	ama de Silv	icultur	a:										
PROGRAMA DE REFOR	RESTACION													







3.2 Espec	ificaciones p	para las áreas	3.3	ubic	cacio	ón	Obs	ervaciones gener	ales d	el Programa de
a reforest	ar		car	togr	ráfic	ca	Ref	orestación:		
			áre	a						
			plar	ntac	da					
3.2.1 Roda	les refores	tados:	Coc	orde	enac	da				
			id	Х	V					
3.2.1 Prep	aración del	sitio:								
الم										
3.2.3 Supe	erficie a refo	prestar (has)								
3.2.3 3 4 5		7. 65 64. (1.45)								
3 2 4 Fsne	cie.									
J.Z.+ L3PC	cic.									
2 0 E Niúne		+25/625								
3.2.6 Porc	entaje de p	rendimiento:								
3.2.7 Com	entario gen	eral:								
			Áre	а	•					
			refo	ores	stad	la				
			(Ha)						
1						1				
Planifica	Eiecutado	Construcció	n			l		Construcción		
	,				Ca	ac.			Ca	Aceptad o
					ijĘ	Ιţ			iifi	pt
					lar	4 W			lar o	O
					₫ ₹	Œ	0		مَ مَ	∢ 0
		4.2 Ca	amin	os				4.3 Ramales		
		troncales								
	3.2.1 Roda 3.2.1 Prep 3.2.3 Supe 3.2.4 Espe 3.2.5 Núm 3.2.6 Porc 3.2.7 Com	3.2.1 Rodales refores 3.2.1 Preparación del 3.2.3 Superficie a refo 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plan 3.2.6 Porcentaje de p 3.2.7 Comentario gen Planifica Ejecutado	3.2.1 Rodales reforestados: 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Planifica Ejecutado Construcció do 4.2 Ca	a reforestar 3.2.1 Rodales reforestados: Cocs U id 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Áre reforestar (has) Planifica Ejecutado Construcción do 4.2 Camin	a reforestar 3.2.1 Rodales reforestados: Coorde s UTM id x 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Área refores (Ha) Planifica Ejecutado Construcción do 4.2 Caminos	a reforestar 3.2.1 Rodales reforestados: Coordenac s UTM id x y 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Area reforestad (Ha) Planifica Ejecutado Construcción do 4.2 Caminos	a reforestar a reforestar cartográfica área plantada 3.2.1 Rodales reforestados: Coordenada s UTM id x y 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Área reforestada (Ha) Planifica Ejecutado Construcción do 4.2 Caminos	a reforestar a reforestar cartográfica área plantada 3.2.1 Rodales reforestados: Coordenada s UTM id x y 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Área reforestada (Ha) Planifica Ejecutado Construcción do 4.2 Caminos	a reforestar cartográfica área plantada 3.2.1 Rodales reforestados: Coordenada s UTM id x y 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Área reforestada (Ha) Planifica Ejecutado Construcción do 4.2 Caminos Reforestación: Area reforestada (Ha) Construcción Area reforestada (Ha) Planifica Ejecutado Construcción do 4.3 Ramales	area plantada 3.2.1 Rodales reforestados: Coordenada s UTM id x y 3.2.1 Preparación del sitio: 3.2.3 Superficie a reforestar (has) 3.2.4 Especie: 3.2.5 Número de plantas/has 3.2.6 Porcentaje de prendimiento: 3.2.7 Comentario general: Area reforestada (Ha) Planifica Ejecutado Construcción guillo para la presidencia do guillo para la presidencia de guillo







		GOBIERNO DE LA REPÚBLICA
4.1.1.1 Longitud (Kms)	4.2.1.1 Longitud	4.3.1.1 Longitud
	(Kms)	(Kms)
4.1.1.2 Pendiente	4.2.1.2 Pendiente	4.3.1.2
Favorable máxima (%)	Favorable máxima	Pendiente
	(%)	Favorable
		máxima (%)
4.1.1.3 Pendiente adversa	4.2.1.3 Pendiente	4.3.1.3
máxima (%)	adversa máxima (%)	Pendiente
		adversa máxima
		(%)
Nombre del tramo	Nombre del tramo	Nombre del
principal		tramo
4.1.1.4 № de alcantarillas	4.2.1.4 Nº de	4.3.1.4 Nº de
instaladas	alcantarillas	alcantarillas
	instaladas	instaladas
4.1.1.5 Puentes	4.2.1.4.1 Tipo	4.3.1.4.1 Tipo
Mantenimiento	Mantenimiento	Mantenimiento
4.1.1 Caminos principal	4.1.1 Caminos	4.1.1 Caminos
(Km)	Troncal (Km)	Ramal (Km)
4.1.1.1 Alcantarillas a	4.1.1.1	4.1.1.1
instalar	Alcantarillas a	Alcantarillas a
	instalar	instalar
4.1.1.2 Tipo	4.1.1.2 Tipo	4.1.1.2 Tipo
4.1.1.3 Cunetas (mts.)	4.1.1.3 Cunetas	4.1.1.3 Cunetas
	(mts.)	(mts.)
4.1.1.4 Nombre del tramo	4.1.1.4 Nombre	4.1.1.4 Nombre
	del tramo	del tramo
		-







4.1.1.5 Mater	ial de			4.1.1.5	Materia	lΙ									
revestimiento				de											
				revesti	miento										
Observaciones of	 jenerales	del Progra	ma de Red	Vial:		l	I	J			1				
		-													
PROGRAMA DE E	EVALUAC	ION DE IMF	PACTO AME	IENTAL											
5.0 Programas	5.1 In	npactos	positivos	5.2 Impa	actos neg	jativ	'OS		5.	3 Medida	as de n	nitigac	ión ap	olicada	S
	trascend	dentales													
Protección															
Silvicultura															
Reforestación															
Red Vial															
Evaluación de															
Impacto															
Protección a la															
vida silvestre															
Programa de															
Aprovechamie															
PROGRAMA DE V															
6.1 Particularida	des de la	Planifica	Ejecutad	Observa	aciones g	ene	rales	s del Pr	ogr	rama de	Vida S	ilvestr	e:		
protección a	la vida	do	0												
silvestre															
6.1.1 Arboles ho	spederos														
(Cantidad)															
6.1.2 Superfic															
corredores b	iológicos														
1			ĺ												







(area de protección). (Has)	
6.1.3 Áreas de sabana (Has.)	
6.1.4 Áreas de humedales (Has.)	
6.1.5 Especies endémicas (Has.)	
PROGRAMA APROVECHAMIENTO	
7.1 Definición de la metodología de aprovechamiento a aplicar	7.2 Evaluación de la marcación física utilizada en el programa
7.1.1 Tratamiento silvicultural:	7.2.1 Límite del Programa de Aprovechamiento (Plan de Corte): 7.2.2 Límite de Unidad de Corte
7.1.2 Rodales tratados/aprovechados:	7.2.3 Árboles semilleros: 7.2.4 Árboles Seleccionados para Cortar:
7.1.3 Comentar si el tipo de tratamiento que fuera prescrito se cumplió de conformidad a lo planificado en cuanto a ubicación, extensión, calidad y cantidad de la	reserva, áreas con limitantes por pendientes 7.2.6 Caminos Forestales:
intervención; como también las consideraciones respecto a las	7.2.8 Muros de Control de







condiciones dejadas en e	el bosque	7.2.9 Lagur	nas Arti [.]	ficiales:								
remanente y que	fueran	7.2.10 Arbo	oles Hos	pedero	s.							
planteadas como un obje		7.2.11 Baca	dillas.									
el programa de aprovecha											T	
7.3 Consideraciones partic	:ulares a la	calidad de			-	detal	lles de	el pro	ograma	de	7.5	Resumen y
ejecución de la cosecha			aprove	chamie	nto							iación del uso y
												ega de las guías
				1		<u> </u>	T	Т				ovilización
7.3.1 Describir las condicio	-		1 ()	3 de	Ę	Ę	ب	Sa	de servici o al ICF	7	Nº	Cantidad
la actividad de aprove			unidad de corte	tipo de tratam	Volum	Volum	saldo report	g ta	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	;		
utilización del volumen to	tal y com	ercial:	de	tip tra	0 0		sal	oa de	de servic o al IC] ‡		
							0,					
7.6 Conducción del		Observacio	ones de	<u>l</u> nerales	del E	Progra	ma de <i>i</i>	l ∆nrov	rechamie	ntc). 	
madereo			ories ge	1101010	act i	10914	1114 467	νριο ν	certairne		•	
¿Se ejecutó												
correctamente la												
seguridad												
en operaciones y		-										
protección de cauces y												
¿Nacimiento de agua?		-										
sí fue negativo: levanto]										
denuncia No												
OTROS ASPECTOS												







Daños a arboles		Discusión)					Observaciones generales de
no incluidos		preopera	cional					la ejecución del POA:
¿Hubo daños?		Fecha	de	discusión				
		preopera	cional					
Volumen de	!	Lugar						
árboles								
dañados (m3)								
Recibo de	:	Represen	tantes					
cancelación #								
Fecha de cance	lación	Nombre o	del técnico	forestal repres	sentante	e del prop	pietario	
Infracciones								
Resuma por	•	afiliado		Colegiación N	0.			
tipo de	!	al						
infracción:		colegio:						
Si hubieron:	cancelo	Nombre o	del técnico	forestal repres	sentante	e del ICF:		
	: si,							
	no							
	cancelo			Colegiación N	0.			
	: si,	al						
	no	colegio:						
De acuerdo a lo	 o señalado) en los di	<u>l</u> ferentes Pi	l rogramas v al	cumplin	niento de	las Norm	l nas Técnicas y Administrativas
vigentes,								,
la Regional de s	se pronunc	cia de la fo	rma siguier	nte:				
	•			a el presente P	OA #			
, ,				a la presente R		n		
Lugar y fecha:			1 15	1				
= 3.90. 9 . 0 07101								







Técnico Admor. Por parte de ICF:	(firma y sello):
Jefe Oficina Local:	(firma y sello):
Coordinación de Manejo y Desarrollo Forestal:	(firma y sello):
Jefe Regional Forestal de:	(firma y sello):

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







XII. FORMATO PARA LA EMISION DE PRORROGA A PLAN OPERATIVO ANUAL.

PRORROGA RESOLUCION PLAN DE SALVAMENTO N°
INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE, A LOSDEL MES DEDEL
Vista y analizada la solicitud de prórroga a la Resolución del contrato Nº, del sitio denominado, jurisdicción del municipio de, presentada
por el Sr, en su condición de, que para
lo cual se adjunta la documentación necesaria y que sirve de soporte legal siendo esta la siguiente: memorándum de la Región Forestal de con el dictamen
correspondiente solicitud de prórroga y recibo de pago por emisión de constancia.
Por lo tanto, La Dirección Ejecutiva en uso de las facultades que la ley le confiere, resuelve: conceder prórroga Al Plan de Salvamento con Resolución hasta el
El plan de salvamento se aprobó por un volumen a extraer de m3 existiendo a la fecha un saldo pendiente de m3.
Por lo antes expuesto se remite el expediente de mérito a la oficina regional para su debido seguimiento.
El propietario del terreno dará cumplimiento a lo establecido en la resolución <u>GG-MP-156-2008</u> como reglamento al decreto ejecutivo <u>N° PCM-02-2006</u> de fecha 30 de Enero del 2006. Artículos 1, 3, 4, 5, 21 y 72 de la ley de procedimiento administrativo, CUMPLASE.

ING. LUIS EDGARDO SOLIZ LOBO DIRECCION EJECUTIVA DEL ICF







SECRETARIA GENERAL

En	la	ciudad	de				Mui	nicipio	de
			siendo	las		del día	a		
de				del 2018	B, presente	en es	ste de	espacho	el
Sr						en	su	calidad	de
				quien	notificado	de	la	Resoluc	ión
Nº			m	anifiesta e	star entendi	ido y co	onforr	me en fe	de:
lo cı	ual f	irma para	constar	ncia.					

FIRMA Y N.º DE IDENTIDAD

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







XIII. FORMATO PARA LA EMISION DE PRORROGA A PLAN OPERATIVO ANUAL.

PRORROGA RESOLUCION N°	I PLAN DE SALVAME	ENTO	
INSTITUTO NACIONAL DE AREAS PROTEGIDAS Y VII	DA SILVESTRE, A LO		
Vista y analizada la solicit del sitio de			
municipio de	, departamento	de, present	ada
por el Sr			
lo cual se adjunta la doc legal siendo esta la sigui	ente: memorándur	n de la Región Foresta	l de
correspondiente solicitude constancia.			
Por lo tanto, La Dirección confiere, resuelve: cono Resolución	ceder prórroga Al	•	•
El plan de salvamento se existiendo a la fecha un s	•		m3
Por lo antes expuesto se regional para su debido se	•	ente de mérito a la ofic	cina
El propietario del terrer resolución <u>GG-MP-156-2</u> <u>PCM-02-2006</u> de fecha 3 de la ley de procedimient	<u>.008</u> como reglame 30 de Enero del 200	nto al decreto ejecutivo 6. Artículos 1, 3, 4, 5, 21	o <u>N</u> º

ING. LUIS EDGARDO SOLIZ LOBO DIRECCION EJECUTIVA DEL ICF







SECRETARIA GENERAL

En	la	ciudad	de						Mui	nicipio	de
			siendo	las			del	día			
de_				del	2018	, presente	en	este	e de	espacho	el
Sr								en	su	calidad	de
				_ qu	iien	notificado	d	e l	a	Resoluc	ión
Nº_			n	nanifie	esta e	star entend	dido y	/ con	forr	me en fe	e de
lo c	ual f	irma para	constai	ncia.							

FIRMA Y N.º DE IDENTIDAD

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







Gobierno de la República XIV. FORMATO PARA LA EMISION DE PLAN DE SALVAMENTO.

PLAN DE SALVAMENTO
SITUACION:
REGION FORESTAL:
OFICINA LOCAL:
PROPIETARIO/REPRESENTANTE:
NOMBRE DEL SITIO:
ESPECIE Y VOLUMEN: M3
INFORMACION DE REGISTRO DE PROPIEDAD:
No. Asiento Tomo Folio
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO:
ELABORADO POR:
Nombre (Firma y Sello)
No. de Colegiación:Colegio Profesional:







SE SOLICITA APROBACION DE PLAN DE SALVAMENTO

ING. _____

JEFE REGION FORESTAL DE
INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL
Yo,, mayor de edad, Hondureño, en mi condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO, respetuosamente solicito a usted qué; previo a los trámites correspondientes, autorice el PLAN DE SALVAMENTO JUSTIFICADO POR en el Sitio denominado, de mí propiedad en el cual se extraerán aproximadamente M³ de madera de PINO.
El Plan de salvamento se ha elaborado según las Normas Técnicas de ICF y se planifica el salvamento de la madera en un área de terreno que consta de una superficie de hectáreas y tiene los límites específicos siguientes:
NORTE: SUR: ESTE: OESTE: Me comprometo a cumplir las normas técnicas establecidas por esa Institución, Leyes y Reglamentos, con el entendido de que cualquier problema originado por una ubicación incorrecta del área a intervenir, afectar áreas que no corresponden a las descritas en la documentación de la propiedad y cálculos volumétricos incorrectos, será mi responsabilidad y mediante este acto me comprometo a indemnizar a quien corresponda.
Para la elaboración de dicho PLAN DE SALVAMENTO se contrataron los servicios profesionales del técnico forestal, inscrito bajo número del Colegio COLPROFORH.







S	ores de extracción de madera sera el . inscrito en el ICF con el Registro No
A usted, respetuosamente PIDO: documentación requerida al efecto	Admitir la presente junto con la y resolver de conformidad.
Tegucigalpa, Distrito Central a los _	días del mes de del
·	

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O
REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO







NOMBRAMIENTO

Yo,, mayor de edad, hondureño	o, con domicilio en el	Municipio de
, Departamento de; en mi co	ondición de REPRESE	NTANTE DEL
PROPIETARIO y representante del s	itio, DECLAR	O Y HAGO
CONSTAR: Que se ha nombrado al señ	or colegiado co	n el número
COLPROFORH, para que proce	da con lo que será la	preparación,
administración, del PLAN DE SALVAME	NTO de madera de Pl	NO que
se realiza dentro del terreno de	tenencia PRIVADA	denominado
, jurisdicción del municipio	de, departam	ento de
Tegucigalpa. Distrito Central a los	días del mes de	DEL AÑO.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE







ACEPTACIÓN DE NOMBRAMIENTO

Yo, colegiado con el número COLPROFORH, por medio de
la presente HAGO CONSTAR: Que doy por aceptado el nombramiento
que me hace el señor, mayor de edad, hondureño, actuando en
condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO para lo que será la
preparación y administración, del PLAN DE SALVAMENTO de madera de
PINO plagada por gorgojo que se realiza dentro del terreno de tenencia
PRIVADA denominado, jurisdicción del municipio de,
departamento de
Tegucigalpa, Distrito Central a los días del mes de del año
Firma Técnico Forestal
COLPROFORH







AUTORIZACION AL ICF PARA SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO

Yo,, mayor de edad, hondureño; en mi condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO del sitio, jurisdicción del
municipio de, departamento de, con las facultades
que me asisten, por medio de la presente <u>AUTORIZO</u> al Instituto de
Conservación y Desarrollo Forestal (ICF) para que realice las actividades
de supervisión y seguimiento al PLAN DE SALVAMENTO JUSTIFICADO POR en el terreno antes mencionado.
Para la elaboración de dicho PLAN DE SALVAMENTO se contrataron los
servicios profesionales del técnico forestal, inscrito bajo número del Colegio COLPROFORH.
Tegucigalpa, Distrito Central a los días del mes de del año
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE







ACTA DE COMPROMISOS Y ACEPTACION DE RESPONSABILIDADES ANTE ICF Y ENTES CONTRALORES DEL ESTADO

Yo,, mayor de edad, hondureño, en mi condición de profesional
de las ciencias forestales con número de colegiación 0187 del Colegio
de Profesionales Forestales de Honduras COLPROFORH, y
REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO y representante del sitio,
por este medio firmamos la presente ACTA DE COMPROMISO Y
ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDADES ante ICF y demás ENTES
CONTRALORES DEL ESTADO, entre ellos: MINISTERIO PÚBLICO,
JUZGADOS JURISDICCIONALES, Y TRIBUNAL SUPERIOR DE CUENTAS,
bajo la cual nos responsabilizamos de la preparación y ejecución del plan
de SALVAMENTO justificado por, incluyendo la ubicación
geográfica, marcación física de límites generales, caminos, prescripción
silvícola e inventario, troceo, desrame derribo de árboles en el sitio
PRIVADO, aceptando a la vez responsabilidad civil, penal y
administrativa al comprobarse falsedad en la información
proporcionada.
Tegucigalpa, Distrito Central a los días del mes de del año

NOMBRE Y FIRMA
DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL TÉCNICO FORESTAL CONTRATADO







COMPROMISO DE REFORESTACION Y PROTECCIÓN

Yo, _____, mayor de edad, Hondureño, en mi condición de REPRESENTANTE DEL PROPIETARIO y representante del sitio AMARATECA Y CUEVAS así como beneficiario del plan de salvamento ubicado en el sitio PRIVADO denominado: AMARATECA Y CUEVAS, por este medio me comprometo a dar fiel cumplimiento al decreto presidencial No. P.C.M-02-2006, emitido por el Presidente Constitucional de la República de Honduras el 30 de Enero del 2006, que en su numeral cuarto establece la obligatoriedad de que; por cada árbol aprovechado, se deberá de plantar como mínimo tres árboles, lo mismo a la resolución GG-MP-156-2008 emitida por la Gerencia General de AFE/COHDEFOR la cual se refiere a la reglamentación del decreto antes mencionado, comprometiéndome en lo siguiente:

- Plantar la cantidad de 46383 árboles de la misma especie que se me autorice aprovechar u otra de mayor valor comercial, con una calidad certificada por un profesional, asumiendo los costos de vivero, plantación, como también de darles el mantenimiento y protección respetiva de acuerdo a lo establecido en la resolución GG-MP-156-2008.
- Autorizo a ICF para que supervise y controle la ejecución de las actividades de la plantación en compañía de un profesional forestal que nombrare como administrador del plan de salvamento.
- 3. En el caso de incumplir con este compromiso de reforestación y protección, estoy entendido que el ICF no me otorgará más permisos de aprovechamiento en el mencionado sitio.







Para fines legales y administrativos firmo el presente compromiso de reforestación y protección.

Tegucigalpa, Distrito Central a los días del mes de del año
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
RESUMEN DEL PLAN DE SALVAMENTO
I. INTRODUCCION:
II. JUSTIFICACION DEL PLAN DE SALVAMENTO:
III. UBICACIÓN Y LIMITES:
El plan de salvamento se encuentra ubicado dentro de los límites del
municipio deen el sitio denominadoen el
Departamento deen el área propiedad del señor
, en donde gran porcentaje de la propiedad está cubierta de bosque, el
sitio fue afectado por la plaga, el cual se encuentra en fase 1, 2 y 3.
La tenencia del terreno es: Privada (x) Ejidal () Nacional ().
Los límites de la propiedad se detallan a continuación:
Los límites de la propiedad se detallan a continuación: NORTE:
NORTE:







IV. DESCRIPCION DEL BOSQUE/ARBOLES A EXTRER. Las condiciones actuales del bosque se describen a continuación:

		Tipo de corte	Volumen			
UNIDAD	Årea/ha		Vol. Bruto/Afectado	Vol./Neto a Recuperar		
1						
TOTAL						

V. CALCULO DEL VOLUMEN DE SALVAMENTO

Arb/ha	Vol/ha	Area (ha)	Vol total (m3)	Arb/total	Aprovech %	Vol (m3) a extraer	Arboles a extraer

PRESCRIPCIÓN:

A. TIPO DE CORTE:

Corta de Recuperación o Salvamento (Cortar y Aprovechar).

- B. SISTEMA DE ARRASTRE:
- C. TRATAMIENTOS DE RESIDUOS
- D. RESTABLECIMIENTO DEL NUEVO BOSQUE:

VI. CONSIDERACIONES DURANTE EL APROVECHAMIENTO:

Durante la ejecución de las actividades de aprovechamiento se tomara en consideración los siguientes parámetros:







- B. BACADILLAS:
- C. TRANSPORTE DE LOS PRODUCTOS:
- D. SEGURIDAD DEL PERSONAL:
- E. CAMINOS FORESTALES:

VIII. ESTIMACIÓN DEL VOLUMEN Y NÚMERO DE ARBOLES

CALCULOS VOLUMÉTRICOS:

RESULTADOS DEL INVENTARIO:

UC	TIPO DE CORTE AREA (Hás)	VOLUMEN M3			NUMERO ÁRBOLES A APROVECHAR		
	SALVAMENTO	Vol/ha*	DEFECTO	NETO	TOTAL	SANEAMIENTO	TOTAL
1							
TOTAL							

^{*}Volumen por hectárea neto a recuperar.

ESTANDARES DE UTILIZACIÓN:

UC	ESPECIE	PRODUCTO	VOLUMEN COMERCIAL NETO m3	ESPECIFIC	CACIONES MÍNIMAS DEL	
				DAP (cms)	DIÁMETRO PUNTA MENOR (cms)	ALTURA TOCÓN (cms)
1	PINO	MR/Aserrada/ leña/Biomasa				
TOTAL			0.0000			

MARCACION FÍSICA:

El área de este Plan tiene árboles marcados con pintura de varios colores.







Las siguientes definiciones explican el significado de los colores de pintura y sus implicaciones legales.

- X Límite del Plan: Árboles con un anillo de pintura color BLANCO a la altura del pecho y una mancha del mismo color en la base del árbol.
- X Árboles Seleccionados para Cortar: no se marcaron los árboles a cortar ello en aplicaciones de la normativa relacionada control de plagas.

FORMAS DE PAGO:

FECHA DE VENCIMIENTO:

Técnico Forestal responsable

COLPROFORH

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







XV. FORMATO PARA LA EMISION DE PLAN DE SANEAMIENTO.

RESUMEN DEL PLAN DE SANEAMIENTO

INTRODUCCION: JUSTIFICACION DEL PLAN DE SALVAMENTO: UBICACIÓN Y LÍMITES:
El plan de saneamiento se encuentra ubicado dentro de los límites del
municipio deen el sitio denominadoen el
Departamento deen el área propiedad del señor
, en donde gran porcentaje de la propiedad está cubierta de bosque, e
sitio fue afectado por la plaga, el cual se encuentra en fase 1, 2 y 3.
La tenencia del terreno es: Privada (x) Ejidal () Nacional ().
Los límites de la propiedad se detallan a continuación:
NORTE:
SUR:
ESTE:
OESTE:
DESCRIPCION DEL PRODUCTO A EXTRER. CALCULO DEL VOLUMEN DE SANEAMIENTO PRESCRIPCIÓN:
CONSIDERACIONES DURANTE EL PROCESO DE EXTRACCION C APROVECHAMIENTO
Durante la ejecución de las actividades de aprovechamiento se tomará en consideración los siguientes parámetros.







- F. FUENTES DE AGUA:
- G. BACADILLAS:
- H. TRANSPORTE DE LOS PRODUCTOS
- I. SEGURIDAD DEL PERSONAL:
- J. CAMINOS FORESTALES:

ESTIMACIÓN DEL VOLUMEN Y NÚMERO DE ARBOLES

CALCULOS VOLUMÉTRICOS:

RESULTADOS DEL INVENTARIO:

ESTANDARES DE UTILIZACIÓN:

MARCACION FÍSICA:

FORMAS DE PAGO:

FECHA DE VENCIMIENTO:

Técnico Forestal responsable

COLPROFORH

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







XVI. FORMATO PARA LA APROBACION DE UN PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL PESA.

PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL (PESA)			
PERIODO A			
REGION FORESTAL:			
OFICNA LOCAL:			
PROPIETARIO:			
Nombre y Firma			
NOMBRE DEL TERRENO:			
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO:			
REG. DE PROPIEDAD N°. FOLIO TOMO			
ELABORADO POR:			
N°. DE COLEGIACIÓN:			
LUGAR Y FECHA:			
Original: propietario			
1era. Copia: Región Forestal			
2da. Copia: Oficina Local			
3era. Copia: Oficina Central			







1. DESCRIPCIÓN DEL TERRENO.

a.	Límites Generales del Sitio. Norte: Sur: Este: Oeste:
b.	Superficie Total.
	Según Escritura:Según estudio:
c.	Relieve del Terreno.
	Plano % (0 - 15 %) Ondulado % (16 - 30 %) Quebrado % (31 - 60 %) Escarpado (> 61 %)
d.	Hidrología.
	Nombres de Ríos y Quebradas permanentes:
e.	Ubicación del terreno con relación a Áreas Protegidas y microcuencas declaradas. (Marque con una X en el espacio que corresponda) El predio se encuentra:
	Parcialmente: Totalmente fuera: En la zona de Amortiguamiento: Del Área de Reserva o Área Protegida denominada:
	, según Decreto N°







2. OBJETIVOS DEL PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL.

3. USO ACTUAL DEL TERRENO

DESCRIPCION	AREA (ha)	%
Sistema Agroforestal		
Sistema Silvopastoril		
Protección Absoluta		
Agricultura		
Sabana		
Otros usos		
Total		

4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DURANTE TODO EL TIEMPO

ACTIVIDAD	PERIODO	OBSERVACIONES
Protección contra la tala ilegal	Permanente	
Protección contra la caza y		
captura de fauna		
Protección contra plagas		
Protección contra incendios		
Podas para regular sombra		
Aprovechamiento de arboles		
Plantaciones		3x1
Otras		

5. DESCRIPCION DE ESPECIES EXISTENTES EN LA FINCA Y SU ESTADO DE DESARROLLO.

No	Especie		Cantidad	Estado	de	Observaciones
	Común Científic		aproximada	desarrollo		
	0			(DAP)		
				aproximado		
1						
2						







SOLICITUD PARA ELABORAR PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL

SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA ELABORAR PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTALE (PESA)

Director Región Forestal
Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (I. C. F.)
Yo, mayor de edad,, y de éste domicilio, en mi condición de propietaria del sitio:, muy respetuosamente solicito a usted autorización para elaborar plan especial en sistema agroforestal en terreno de mi legítima propiedad denominado, en jurisdicción del municipio de, Departamento de, y debidamente inscrito bajo el Nº, Folio, Tomo Nº., del Registro de la Propiedad del mencionado Departamento. Terreno que consta de una superficie total de Hectáreas y limita: Norte: Sur: Este: Oeste:
"Me comprometo a preparar el Plan Especial de Sistema Agroforestal bajo las Normas y Técnicas establecidas por ésa Institución, Leyes y Reglamentos. Con el entendido de que cualquier problema originado por una ubicación incorrecta del área a intervenir, serán de responsabilidad directa de mi persona y mediante éste acto me comprometo a indemnizar a quien corresponda". Para la elaboración y ejecución de dicho Plan Especial en Sistema Agroforestal he contratado al colegiado con el N° A usted respetuosamente pido: admitir la presente junto con la documentación requerida al efecto, seguir el correspondiente trámite y en definitiva responder de conformidad.
Lugar y Fecha:
Firma:







SOLICITUD DE APROBACION DE PLAN ESPECIAL EN SISTEMA AGROFORESTAL

Director Region Forestal
Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas
Protegidas y Vida Silvestre (I. C. F.)
Yo,, mayor de edad,, y de este domicilio, en
mi condición de propietaria del sitio:, muy
respetuosamente solicito a usted se le dé trámite de Ley para la
aprobación de plan de especial en sistema agroforestal, en terreno de
mi legítima propiedad denominado, en jurisdicción del
municipio de, departamento de, y
debidamente inscrito bajo el N°, Folio, Tomo
N°, del Registro de la Propiedad del mencionado
departamento. Terreno que consta de una superficie total de
Hectáreas y limita:
Norte:
Sur:
Este:
Oeste:
Me comprometo a preparar y cumplir el Plan de Manejo Especial en
Sistema Agroforestal bajo las Normas y Técnicas establecidas por ésa
Institución, Leyes y Reglamentos. Con el entendido de que cualquier
problema originado por ubicación incorrecta del área a intervenir de la
propiedad, será de responsabilidad directa de mi persona y mediante
éste acto me comprometo a indemnizar a quien corresponda.
Para la elaboración y ejecución del Plan Especial en Sistema
Agroforestal he contratado los servicios profesionales de
colegiado con el N°
A usted respetuosamente pido: admitir la presente junto con la
documentación requerida al efecto, seguir el correspondiente trámite
y en definitiva aprobar de conformidad
Lugar y Fecha:
Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de
2022.

Contains

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







XVII. FORMATO PARA LA APROBACION DE UN PLAN ESPECIAL DE RESINACION.

FORESTAL ÁREAS		RVACION Y DESARROLLO VIDA SILVESTRE
PLAN ESPECIAL P	ARA EL APROVE	CHAMIENTO DE RESINA DE PINO
REGISTRO No		
Propietario o titul	lar:	_ Firma
Tenencia:	··	
Registro de Escrit	tura Pública: No:	:, Folio:, Tomo:
Nombre del sitio:		·
Área total de la pr Área efectiva para	•	
Aldea:	_, Municipio:	, Departamento:
Región Forestal: _ Oficina Local:		
Elaborador por: _		, Firma/sello:
No. Colegiación: _	·	
Fecha de Elabora	ción:	··







1. INFORMACION GENERAL

(PER-IG)

1.1 Breve descripción del área a resinar: Área total, ubicación del área, descripción de la cobertura y/o estratos y área a resinar, proyección de la cantidad de árboles a ser resinados en los próximos X años, diámetro mínimo a resinar, método de resinación, áreas a manejar, área destinada para la protección, área a intervenir por año.

1.2 Información del propietario o titular (persona natural o jurídica) del PER: Nombre completo y sus generales, domicilio. Si es persona jurídica además de los datos anteriores agregar los datos de membresía desagregada por sexo.

Nombre						Completo:
 Identidad	d	0	No.	de	Personalidad	Jurídica:
Domicilio)	comu)	nidad):			Municipio:
Departar Membres					, Mujeres:, Total	·
Límites G Norte: Sur: Este: Oeste:	General	es				
Área a ma	anejar:					
Tipo de ¹	Tenenc	:ia:			·	
Área escritur		según			Hectáreas.	
Área estudio:		según			Hectáreas.	
Área de	Protec	ción:			Hectáreas.	
Área resinar:	efecti	va a			Hectáreas.	







Fisiografía (Plano (0-15)			Ondulac	do (16-3	0%):	_%,	Quebrado
(31-60%):	%,	Escarpad	0 (>60%):		%		
Hidrología Cantidad de permanent						os, Ç)uebradas
Ubicación d a) Dentro: _	Е	reno en R I predio se encu rcialmente denti	entra: (marque	con una X la	a que correspon	da).	iera:
Uso actual d	del ter	reno:				T	
Descripció	n			Estrato)	Superfic (ha)	% %
0 00000							
Cantidad d Área total n Número de	e pard nuestr	de 1,000 eada:	tamaño m² ha.	fijo:		•	•





anual de ejecución del PER.



2.1 Cálculo del volumen de producción de resina por año:
Se someterán a resinación un total de_____55000__ árboles con los que se espera una producción mensual de ____110_____barriles.

Nota: Para la estimación se utiliza un factor conversión de 500 arb/mes para obtener un barril (FEHCAFOR, 2015) el cual puede utilizarse para estimar, sin embargo, a partir del segundo año el técnico conocerá los datos reales de producción del sitio el cual debe plasmarse en el informe

2.2 Cuadro de planificación y ejecución de las actividades anualmente:

Rodal	Estrato	Área	Actividad	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
X, X, X,	P2	XX	Resinación					
			Plantación					
			completación					
			Construcción de rondas perimetrales					
			Rondas individuales (comaleo)					
			Quemas Prescritas Vigilancia					
			Control de incendios					
			Mantenimiento de caminos					
			Protección áreas de regeneración					







(PER-PPF)

		,
2		
	PROGRAMA	DE PROTECCION FORESTAL

3 .	PK	COGF	RAMA DE	PROTEC	JION FORESTA	AL.					
ā	a.	3.1 Protección por fuentes de agua y pendiente Se define un área deha de protección de fuentes de agua.									
t		Se define un área deha de protección de áreas mayores a 60%.									
ā		,			e regeneració ha.	n					
b) .	Área	s afectad	das por pl	.aga	ha.					
C			dro de es necesaric		iones para las	áreas a regene	erar (en	caso de			
Ro	da	ıl Sı (h	a)	Especie	Necesidades (plantas/ha)	Descripción plantación y p		•			
	a.	Pror y ot Norr	noción S ras activi nas para	ocial (Cha idades er un Mejor		s en escuelas el manual de	•				
C	2.	Cam	inos a ut	ilizar com	no rondas cort	a fuegos	.Km.				
C	d.	Ron	das indivi	duales (C	omaleo):	comaleos,	ha.				
€	€.	Que	mas cont	troladas _	ha.						
f	-	Vigil	ancia am	bulante:	personas	5.					
	so	nal ii	onal y ec nvolucra on del equ	do: Pe	rsonas para re	alizar actividad	des de _	·			
con	sic	dera	n como	áreas de		incluir en est ntensiva todas ntalis.	•	•			

* _ * -





Estratos identificados para el proceso de protección intensiva: Áreas plagadas ha, Estrato PR ha, Áreas en resinación ha, Construcción de rondas km, Superficie a cubrir ha.								
Protección extensiva: del Plan. Estratos identificado , Construcció	os para el proce	eso de prote	cción extensiva					
Protección contra P breve de las actividade	lagas y Enfermed							
Control de la Tala y Tra la tala ilegal en el área Control del Pastoreo: el área y las actividade 4. PROGRAMA DE RE	y las actividades a (descripción breve es a realizar).	realizar). de la situaciór						
Programa de Red Vial en el caso de que exist CAMINOS EXISTENTES	ta	el Plan Especia	l de Resinación y					
a. Camino Principal Longitud: Km. adversa máxima Nombre del tramo Pri	_%							
b. Camino Troncal Longitud: Km. adversa máxima		ole máxima	%, Pendiente					
Nombre	del	tramo	Principal:					
c. Camino Ramal Longitud: Km. adversa máxima		[.] ole máxima	%, Pendiente					
Nombre	del	tramo	Principal:					







5. PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN

(PER-PI)

5.1 Socialización del Plan

La socialización está orientada a evitar conflictos por tenencia, por daños a microcuencas o tomas de agua, aquí se debe describir si ya se realizó y con quienes, así mismo los resultados de la misma. Detallar el grado de socialización del plan con las autoridades municipales, integrantes de la cooperativa y organizaciones de la comunidad o comunidades, asambleas comunitarias, etc.

5.2 Establecimiento de Parcelas de resinación: Descripción del proceso a realizar por el propietario o los beneficiarios.

5.3 Método de resinación a implementar:
Espina de pescado descendente, Copa y canal
Otros:

- 5.4 Presentación de informes anuales: (Resumen breve de producción por mes del año anterior, Guías de movilización utilizadas, etc.).
- 5.5 Evaluación y seguimiento de la actividad: (breve descripción de la periodicidad de las visitas de campo y coordinación con ICF).
- 5.6 Técnico Administrador: Nombre completo, colegio, número de colegiación, numero de registro de TFC (cuando aplique).
- 6. MAPAS
- a. Mapas de Ubicación,
- b. Uso actual, en combinación con la división administrativa propuesta (Parcela, Rodal, Compartimento o Sector).
- c. Caminos y senderos,
- d. Parcelas, rodales, compartimentos o sectores
- e. Pendientes,
- f. Descripción de actividades por año con la división administrativa.







SOLICITUD PARA ELABORACIÓN DE PLAN ESPECIAL DE RESINACIÓN

ING. LUIS EDGARDO SOLIS Director Ejecutivo ICF

Yo, identidad), que (soy p denominado es de natur documenta	(estado ropietario _, el cual raleza jur	civil), o/usufr , M cuenta ídica (p	con ructo) unicip a con rivada	(resider , por m) de un pio de rodales a/ejidal/	ncia), nedio terre de bo	en de la eno (sque	repropress press ubica , De e de F	ente le info do en el partamen Pino y el m	n de ormo Sitio to de ismo
Tipo			de					docum	ento:
Asiento: Con un área		olio:		, Tomo: ₋		·		nzanas).	
Colindancia Norte: Sur: Este: Oeste:	· ·								
Por tal ra elaboración bosque de F	de un l	Plan Es	-					•	
shape. - Certifica	ación ínte no debe	egra de	e asie	nto que	inclu	ıya n	ota r	D con fori marginal. (ués de la f	(cuya
Atentamen	te,								
		 (Propie	 etario	 / repres	 senta	 nte)			







CONSTANCIA DE AUTORIZACION AL ICF PARA SUPERVISION Y MONITOREO

ING. LUIS EDGARDO SOLIS Director Ejecutivo del ICF Comayagüela M.D.C.

Por medio de l	a presente	y en mi co	ndición	de P	ropie	etario (del si	tio
privado denom	inado				, ।	ubicad	o en	el
Municipio d	e		,	De	parta	mento)	de
Forestal (ICF), p dentro del Área	ara que reali	ce actividad	es de su	uperv	isión	y segu	ıimier	nto
mismo que	ha sido	-	por	el	técr	nico	fores	tal
de colegiación Honduras COLP	emitido por	el Colegio	de Prof	fesior	nales	Fores		
Comayagüela					del	me	es	de
		Sr. xxxxx			-			
Propietario	/Beneficiario	del Sitio						







NOMBRAMIENTO DE TÉCNICO

Yo, _			con	numero	de
					con
domicilio	en			Municipio	de
		, Departamento	de	, en calida	d de
propietario d	del sitic)		, por este m	edio
estoy nomb	rando a	al		, afiliad	do al
Colegio de P	rofesio	onales Forestales	de Honduras C	OLPROFORH, co	on el
número	, pa	ra que proceda a	la elaboración,	del PLAN ESPE	CIAL
DE RESINAC	ión de	e El Sitio de Tene	encia	denomir	nado
	, jur	isdicción de	,	·	
Dado en		,	. a los	días del me	s de
			, a		
		del año 201			
	F	Propietario / Repr	esentante Lega	al	







ACEPTACIÓN DE TÉCNICO

Yo,			,	may	or/	de	edad,	casa	do,
hondureño,	Técnico	Forestal,	vecir	10	de	la	Ciud	dad	de
	, D	epartament	to de _				, a	filiado	o al
Colegio de F									
el número	, a trav	és de la pres	sente h	nago	CON	ISTA	R:		
Que acepto									
encuentra	situado e	en Jurisdio	cción	de	lo	s l	Municip		
Dado en				, a lo	os _	_ di	ías del	mes	de
				,		_			
		Técnico F	orest	al					







DECLARACIÓN JURADA

Yo,, mayor de edad, Hondureño, con número
de identidad, con domicilio en,
Departamento de, por este acto DECLARO BAJO
JURAMENTO, que admito la responsabilidad concerniente a la ejecución
del Plan Especial de Resinación del sitio denominado, Municipio
de, Departamento de, en el entendido de que el mismo solo
autoriza la actividad de extracción de resina de pino mediante la
implementación y respeto de la Normativa Técnica Vigente, así como la
generación de controversias, litigios, oposiciones o cualquier otra
discrepancia por parte de terceros que se genere por la ejecución del
mismo, EXIMO AL INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y
DESARROLLO FORESTAL, AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF) de
dicha responsabilidad presente o futura y seré responsable de dirimir
esas controversias, oposiciones o litigios que se presenten.
Y para os efectos legales correspondientes firmo la presente
Declaración Jurada en el Municipio de, Departamento de
, el de del Dos Mil
Propietario / representante
r ropiceario / represented

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.









ICF FORMATO PARA LA APROBACION DE UN PLAN ESPECIAL CODIENTO DE BALSAMO DE LIQUIDAMBAR.

SOLICITUD PARA ELABORACIÓN DE PLAN ESPECIAL DE APROVECHAMIENTO DE BALSAMO DE LIQUIDAMBAR "PEBAL"

Ing
Jefe Regional ICF Yo,, (nacionalidad), (número de identidad),
(estado civil), (con residencia), en representación de, por medio de la presente le informo que (soy propietario/usufructo) de un terreno ubicado en el sitio denominado, Municipio de, Departamento de, el cual cuenta con rodales de bosque latifoliado y mixto, de naturaleza jurídica (privada/ejidal/nacional) y posee la siguiente documentación y características.
Tipo de documento:
Asiento:, Folio:, Tomo:, Matricula:
(hectáreas/manzanas).
Colindancias:
Norte: Sur: Este: Oeste:
Para la elaboración del PEBAL se han contratado los servicios profesionales del Sr con número de colegiación COLPROFORH/CIFH
Por tal razón, solicito respetuosamente la autorización para la elaboración de un Plan Especial para aprovechamiento de bálsamo de liquidámbar en el sitio antes descrito.
Adjunto los requisitos establecidos en las Normas Técnicas

(Propietario / representante)







AUTORIZACIÓN PARA ELABORACIÓN DE PLAN ESPECIAL DE APROVECHAMIENTO BALSAMO DE LIQUIDAMBAR

Sr	·	
Solicitante		
del Plan Especial solicitada para el Si	por medio de la prese de aprovechamiento tio denominado partamento de _	efe de la Oficina Regional de nte AUTORIZO la Elaboración o bálsamo de liquidámbar , Municipio de de tenencia siguiente documentación y
Tipo	de	documento:
Asiento:, Matricula, Con un área según es Colindancias: Norte: Sur: Este: Oeste:	·	, Tomo:, Hectáreas/Manzanas).
Dado en a los Atentamente,	dias del mo	es de del año
Jefe Oficina Regiona	 l, ICF	







Formato elaboración Plan Especial para aprovechamiento bálsamo de Liquidámbar.

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN Y DESARROLLO FORESTAL ÁREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF)
PLAN ESPECIAL PARA APROVECHAMIENTO BALSAMO DE LIQUIDAMBAR
REGISTRO No
Propietario o titular:Tenencia:
Registro de Escritura Pública: No:, Folio:, Tomo:, Matricula:
Nombre del sitio:
Área total de la propiedad: hectáreas.
Área efectiva a intervenir: hectáreas.
Aldea:, Municipio:, Departamento:
Región Forestal: Oficina Local:
Elaborado por:,
Firma/sello:
No. Colegiación:
Fecha de Elaboración:
Original: Propietario
Copia 1: Región Forestal
Copia 2: Oficina Local
Copia Digital: DMDF, DCHA, DDFC.







(PEBAL-IG)

1. INFORMACION GENERAL

1.1 Breve descripción del área a aprovechar: Área total, ubicación del área, descripción de la cobertura.

1.2 Información del propietario o titular (persona natural o jurídica) del

jurídica adema desagregada Nombre Com	ás de los datos ante por sexo. pleto:	us generales, domicilio. Si eriores agregar los datos de Jurídica:	e membresía
Domicilio (cor	munidad):	Municipio:	
	o: el grupo: Hombres:	:, Mujeres:, Total	· ·
1.3 Límites Ge	nerales:		
Norte: Sur: Este: Oeste: 1.4 Área a mar	·		
Tipo	de	Tenencia:	
	 l según		
Área Total estudio:	l según	Hectáreas.	
Área de Prot	ección:	Hectáreas.	
Área efec	ctiva a	Hectáreas.	





1.5 Fisiografía del Terreno (en base a mapas)

Incorporar cuadro con la siguiente información

árbol

Diámetro del Coordenadas

Volumen estimado

producción

libras/árbol/año

de



,	1 ,		
Plano (0-15%):%, Quebrado (31-60%):%, Escarpa		(16-30%):_ %	%,
Questiado (51 00 %)%, 230a1 po	146 (* 6676). <u></u>	- 70	
1.6 Hidrología			
Cantidad de ríos y quebradas perma permanentes,Quebradas Ter		s, Que	ebradas
1.7 Ubicación El predio se encuentra: (marque Relación a Protegidas:	e con una X la que correspon	_{da).} del Terr	eno en Áreas
	a)		
b) Dentro:, b) Parcialmente dentro:, c)	Zona de amortiguamiento: _,	d) Totalmente fuera	:
1.8 Uso actual del terreno:			
Descripción	Estrato	Superficie	l o/
·		(ha)	%
(PEBAL-OM)			
2. PROGRAMA DE ORDENACIÓN			



No. Del árbol





Para la estimación se utiliza un promedio de 2.5 lb árbol/año y 500 lb por barril (Estudio en El Tatascán sobre "Vigorosidad de árboles de Liquidámbar sometidos a extracción de bálsamo, 2012, calibrado con la experiencia de los productores Pech.

3. PROTECCIÓN DE FUENTES DE AGUA

(PEBAL-PFA)

Area de protección de acuerdo a:

- Fuentes de agua permanente, temporal.
- Protección a pendientes.

(PEBAL-PC)

4. PROGRAMA DE CAMINOS Se deben describir las distancias existentes de los caminos o senderos, incluyendo la distancia en km para el transporte del producto al centro de acopio.

A excepción de los caminos ya existentes, para la intervención de árboles de liquidámbar con fines de aprovechamiento de bálsamo, solamente se permite la apertura de caminos de herradura.

5. PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN

(PEBAL-PI)

Describir las actividades a desarrollar para poner en práctica el PEBAL.

Método de extracción a implementar:

- La huaca anual, según experiencia Pech e implementada por mestizos en las otras zonas.
- Descripción de herramientas a utilizar.

Presentación de informes: (Resumen breve de totales de producción, ingresos, egresos, Guías de movilización utilizadas, etc.).







Evaluación y seguimiento de la actividad: (breve descripción de la periodicidad de las visitas de campo y coordinación con ICF).

6. PROGRAMA DE REFORESTACIÓN/MANEJO DE REGENERACION NATURAL

(PEBAL-PR)

Describir las acciones para favorecer la regeneración natural ya establecida.

Así mismo podrá incluir la acción de plantación en el caso que se pretenda ejecutar

Mapas de Ubicación, uso actual, caminos, actividades por año, protección e hídricos.

7. ANEXOS

Hojas de campo, documentación legal y administrativa (ver orden estructurado).







Formato de Nombramiento y Aceptación de Técnico

NOMBRAMIENTO DE TÉCNICO

Nosotros, _		
	, en calidad d	de representantes de L
	, ambos ma	ayores de edad, vecinos d
la comunidad de		
Departamento de	, por este m	edio estamos nombrand
al	, ;	afiliado al Colegio d
Profesionales Forestales	de Honduras COLP	ROFORH, con el número
, para que proceda	a la elaboración y	administración, del PLAN
ESPECIAL DE APROVECHA	AMIENTO BALSAMO	DE LIQUIDAMBAR de E
Sitio de Tenencia	_ denominado	, jurisdicción d
	_·	
Dada a	- 1	- -
Dado en,	, a los dias (del mes de del and
201		
Propiet	ario / Representant	e Legal







ACEPTACIÓN DE TÉCNICO

Yo,			,	may	or	de	edad,	cas	ado,
hondureño,	Técnico	Forestal,	vecir	10 (de	la	Ciuc	bat	de
	, [Departamen	to de _				, a	filiac	do al
Colegio									de
							_bajo		el
número	, a través	de la presei	nte hag	10 COI	NST	AR:			
Que acepto	Elaborar	y Admini	strar	el PI	LAN	l Es	SPECIA	L P	'ARA
APROVECHA					-				
									,
Comunitaria	-						-		
Forestal, Áre	_	-		-		-			
situado en Ju		de los Munic	ipios de	,		,	Depar	tame	ento
de			.c. dol n	aas d	0			طما	280
Dado en		a los ula	is det ii	nes di	е			. uei	ano
201									
						_			
		Tácnico I		ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ					







DECLARACIÓN JURADA

Υo,		,	mayor de e	edad, Ho	ndureño, d	con núr	nero
de	identidad			con d	omicilio (en	,
Dep	artamento	de	, po	r este	acto DECI	laro e	3AJO
JUF	RAMENTO, q	ue admito la re	sponsabilio	dad conc	erniente a	la ejeci	ución
del	Plan Especia	al de aprovech	amiento bá	ilsamo d	le liquidám	bar del	sitio
den	ominado _	, Municip	oio de	, Dep	oartament (o de _	,
deb	idamente ir	nscrito en el Ir	nstituto de	la Prop	oiedad bajo	el nur	nero
asie	nto,	tomo	o m	atricula			en
ele	ntendido de	que el mismo	solo autori:	za la acti	ividad de ex	xtraccio	ón de
báls	amo de liqu	uidámbar med	iante la im	plement	tación y re	espeto	de la
Nor	mativa Téci	nica Vigente, a	isí como la	genera	ción de co	ntrove	rsias,
litig	ios, oposicio	ones o cualquie	er otra disc	repancia	a por parte	de terd	eros
en r	elación a la	ubicación del p	oredio, que	se gene	ere por la e	jecució	n del
mis	mo, EXIMO) AL INSTITU	TO NACIO	NAL DI	E CONSE	RVACIÓ	N Y
DES	SARROLLO F	ORESTAL, ARE	AS PROTEG	IDAS Y V	'IDA SILVES	STRE (IC	F) de
dich	na responsa	bilidad presen	te o futura	y seré i	responsabl	le de di	rimir
esas	s controver:	sias, oposicion	es o litigios	que se p	resenten.		
					C. 1		
-		ectos legales	· ·			-	
		rada en el Mui				tament	o de
		, el de	de	l Dos Mil	L		

Propietario / representante

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







Gobierno de la República XVIII. FORMATO PARA LA APROBACION DE INFORME QUINQUENAL

INFORME QUINQUENAL SECCION I

(Forma ICF-UA)
1. UBICACION Y AREA DEL PLAN DE MANEJO.
El área del Plan de Manejo Registro Nº, con un area decon una Corta Anual Permisble M³, localizada en Jurisdicción del Municipio de, Departamento de
La descripción general del área del Plan de Manejo es la siguiente:
Los límites generales de este plan están definidos en el mapa adjunto de la presente autorización, correspondiente a las Hojas Cartográficas No y demarcados físicamente en el terreno, de acuerdo a los límites autorizados para el Plan de Manejo del sitio denominado: los
cuales se describen a continuación:
Al Norte:
Sur:
Al Este:
Al Oeste:
La Tenencia del terreno es: Privado () Ejidal () Nacional ().
2. RESUMEN DE LA EJECUCION DEL QUINQUENIO PLAN DE MANEJO. (Colocar en este numeral en forma narrativa lo correspondiente a la ejecución del Quinquenio del Plan de Manejo en sus respectivos programas.







(Forma ICF-PF)

PROGRAMA DE PROTECCION FORESTAL

Añ o	Educaci on	Quem as	Rondas		Incendi Control		Plaga: Enfer	_
	Ambien	Prescri			os	.uu	ades	IIICG
	tal/ charlas	tas (Has)	Construc cion Kms	Mantenimi ento Kms	# Incend ios	H as	# Brot es	Has
20 07								
20 08								
20 09								
201								
201								

Describir cada una de las actividades







PROGRAMA DE SILVICULTURA

(Forma ICF-PS)

Αñ	Sect	Compartimi	Rod	Are	Tratamie	Densid	Observaci
0	or	ento	al	a	nto	ad	ones
				На	Silvicultu	Arb/H	
					ral	а	
20	1	Α	1				
07	'	A	!				
			2				
			3				
-			4				
			4				

Año	Sector	Comparti	Rod	AreaHa	Tratamient	Densid	Observacion
		miento	al		0	ad	es
					Silvicultur	Arb/Ha	
					al		
200	I	В	10				
8							
			4.4				
			11				
			12				

Describir las actividades por año







PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO

(Forma ICF-PA)

		 	1		T		T
Año	Sector	Compartimiento	Rodal	Área	Tratamient	Volume	Volumen
				На	0	n	Aprovechado
					Silvicultural	Autoriza	M ³
					Sitvicatearat		
						do M3	
2007							
2007							
2008							
2009							
2010							
2011							
Total							

Describir las actividades por año







PROGRAMA DE REFORESTACION (Forma ICF-PR)

Año	Sector	Compartimiento	Rodal	Especie	Área	Plantas	Observación
					Plantada	/Has	
						71145	
					(Has)		
2007							
2008							
2009							
2003							
2010							
2011							
Total							
Total							

Describir ubicación de vivero







PROGRAMA DE RED VIAL

(Forma ICF-PRV)

Año	CAMINOS (Kr	ns)		Alcantari	lla	Otro s
	Construcci	Reconstrucci	Mantenimien	Diámetr	Materi	5
	ón	ón	to	o (cm)	al	
200						
7						
200						
8						
200						
9						
201						
0						
2011						

Nota: Para cada uno de los programas (tanto de informe como de planificación quinquenal) se deberá adjuntar los respectivos mapas en donde se ubiquen las actividades desarrolladas

Programa de Evaluación de Impacto Ambiental (Según Manual de Normas Técnicas y seguimiento)

Programa de Vida Silvestre (Según Manual de Normas Técnicas y seguimiento)

Programa de Contribución Social

Conclusiones y Recomendaciones del Técnico Forestal







3. DETALLE DE PLANIFICACIÓN DEL QUINQUENIO ACTUAL.

(Colocar en este numeral en forma narrativa lo correspondiente a la planificación del Quinquenio del Plan de Manejo en sus respectivos programas).

PROGRAMA DE PROTECCION FORESTAL

(Forma ICF-PF)

Añ o	Educa ción Ambie ntal/ charla s	Que mas Presc ritas (Has)	Rondas Constr ucción Kms	Manteni miento Kms	Inten siva ha	Exte nsiva ha	Tal a Ile gal	Plagas y Enferm edades
20 12								
20								
13								
20								
14								
20								
15								
20 16								

Describir cada una de las actividades







PROGRAMA DE SILVICULTURA

(Forma ICF-PS)

Añ	Sect	Compartimi	Rod	Are	Tratamie	Densid	Observaci
0	or	ento	al	а	nto	ad	ones
				На	Silvicultu	Arb/H	
					ral	а	
201	I	Α	1				
2							
			0				
			2				
			3				
			4				

Αñ	Sect	Compartimi	Rod	Áre	Tratamie	Densid	Observaci
0	or	ento	al	a	nto	ad	ones
				На	Silvicultu	Arb/H	
					ral	а	
201	1	В	10				
3							
			11				
			12				

Describir las actividades por año







PROGRAMA DE APROVECHAMIENTO

(Forma ICF-PA)

Año	Sect	Compartimi	Rod	Áre	Tratamie	Volume	Resinaci
	or	ento	al	а	nto	n a	ón y
				На	Silvicultu	Aprovec	Otros
					ral	har en	
						M^3	
201							
2							
201							
3							
201							
4							
-							
201							
5							
201							
6							
Tot							
al							

Describir las actividades por año







(Forma ICF-PR)

Año	Sector	Compartimiento	Rodal	Especie	Area a	Plantas	Observación
					Plantar	/Has	
					(Has)		
2012							
2013							
2014							
2015							
2016							
Total							

Describir ubicación de vivero

PROGRAMA DE RED VIAL

(Forma ICF-PRV)

Año	CAMINOS EXIS		Otros	
	Principal	Secundario	Troncal	
2012				
2013				
2014				
2015				
2016				
Total				







Programa de Evaluación de Impacto Ambiental

(Forma ICF-EIA)

Programa de Protección a la Vida Silvestre

(Forma ICF-PPVS)

Detalle general en forma narrativa del programa de Protección a la Vida Silvestre, señalando los componentes que se considerarán durante el quinquenio del Plan de Manejo, prescripción técnica y el cumplimiento de la LFAPVS. (Basarse en el manual de Lineamientos y Normas para un Mejor Manejo Forestal)

Programa de contribución social

Conclusiones y Recomendaciones del Técnico Forestal

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de 2022.

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza

Jefe Interino Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal







XIX. FORMATO PARA LA APROBACION DE UNA LICENCIA NO COMERCIAL

SOLICITUD DE LICENCIA NO COMERCIAL

Señores Región Forestal de Francisco Morazán ICI Presente	F	
Yo, mayor de ed en municipio de		
Departamento de Francisco No	Morazán,	con identidad
Respetuosamente comparezco ante e forestal, a solicitar se me auto	orice	de
en terrenodenominado		jurisdicción del
Municipio de Depto. de Extensión superficial de	Francisco	Morazán con una
AL NORTEAL SURAL ESTE AL OESTE Observaciones:		
Al Jefe de la Región Forestal de Francisco admitir la presente solicitud previa a los resuelva en definitiva	trámites cor	respondientes, se
Firma y No de tel		st 20

1 ODS TOUR E

Ing. Juan Carlos Padilla Mensoza Jefe Interno Departamento de Manejo y Desarrollo Forestal

Dado en Comayagüela M. D. C a los treinta días del mes de diciembre de



2022.