

SERVICIOS PRESTADOS

PROGRAMA NACIONAL DE REFORESTACIÓN



No.	SERVICIOS PRESTADOS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TASAS Y DERECHOS POR SERVICIOS PRESTADOS	PROCEDIMIENTOS	REQUISITOS	FORMATOS
1	Certificación de Plantaciones Forestales con diferentes objetivos.	Es el instrumento que define los derechos y beneficios que el Estado reconoce, a través del ICF a todos aquellos actores involucrados en el establecimiento de plantaciones forestales, con lo cual se está contribuyendo a la recuperación de áreas degradadas en el país.	No Aplica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentar solicitud a la oficina local o regional del ICF según corresponda. 2. Realizar visita de campo por parte del ICF y levantar dictamen técnico. 3. Elaboración de informe de manejo de la plantación y presentarlo al ICF. 4. Revisión de documentación y requisitos por parte de Oficina Regional según corresponda. 5. Emisión de Certificado con la Resolución firmada por la jefatura de la Oficina Regional del ICF. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Demostrar que la plantación existe y que este bajo cuidado del solicitante (facilitar una visita de campo del personal del técnico del ICF). 2. Copia del dictamen de factibilidad para el establecimiento de la plantación emitido por la oficina local/regional del ICF. 3. Escritura pública cuando sea en terrenos privados o contrato de usufructo en el caso de terrenos nacionales o ejidales. 4. Presentar Solicitud y programación de manejo de la plantación. 5. Documentos personales en caso de ser persona natural o acta de constitución en caso de ser jurídica. 	SE ADJUNTAN FORMATOS EN FISICO Y DIGITAL
2	Certificación de Regeneración Natural en bosques de pino bajo planes de Manejo Forestal.	El Certificado de Regeneración es el documento que define los derechos y beneficios que el Estado reconoce a través del ICF, a los propietarios de áreas forestales bajo Planes de Manejo Forestal que producto de un buen manejo forestal han logrado la regeneración del área del Plan de Manejo lo cual se esta contribuyendo a la recuperación de las áreas degradadas del País.	No Aplica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentar solicitud a la oficina local o regional del ICF según corresponda. 2. Realizar visita de campo por parte del ICF y levantar dictamen técnico. 3. Elaboración de informe técnico de manejo de la Regeneración Natural en Bosque de Pino y presentarlo al ICF. 4. Revisión de documentación y requisitos por parte de Oficina Central de PNR. 5. Remisión de expediente al Departamento de Manejo Forestal para firma visto bueno. 6. Remisión de expediente con el visto bueno por parte del Departamento de Manejo Forestal a Secretaría General para firma de resolución del Certificado Forestal. 7. Remisión del departamento de Legal el expediente con la Resolución firmada para aprobación de la Dirección Ejecutiva del ICF. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentar solicitud de Certificación forestal. 2. Informe de Evaluación de Regeneración junto con la programación de manejo de la Regeneración. 3. Georeferenciación del predio mediante mapa de localización. (Sector, Compartimiento y Rodal). 4. Fotografías que evidencian el estado de la Regeneración Natural. 5. Documentos; Copia de Resolución de Plan de Manejo. Copia de Documentos Personales. 	

Fuente: Resolución 022-2018

Ing. Francisco Escalante

 Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación

**INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL,
AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE
ICF**

REGION FORESTAL: _____

SE SOLICITA CERTIFICACION DE PLANTACION FORESTAL:

Ing. _____, Jefe Región Forestal de _____:

Yo _____, Identidad No. __, mayor de edad, Hondureño/a, estado Civil __, con domicilio en la aldea de ____ municipio ____ Departamento __ respetuosamente comparezco ante usted, para solicitar me conceda **CERTIFICADO DE PLANTACIÓN/PROTE FORESTAL**, para la plantación forestal situada en el Municipio de __, en la Comunidad de __, en el Departamento de ____.

La plantación forestal se identifica de la siguiente manera:

1. Colindancias:

N:

S:

E:

O:

Características de la plantación:

El área de la plantación consta de _____ Hectáreas, y está constituida por especies de (especificar especie con nombre común y científico, conforme a la distribución que se adjunta (Anexo 1) indicando especie y área. La plantación fue establecida en forma _____, (ver cuadro anexo 1), y son plantaciones en asocio con _____.

2. Objetivos de la Plantación



Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

3. Ubicación:

La plantación para la cual se solicita el Certificado está ubicada en (sitio) ____, en el Municipio de ____ en el Departamento de ____ y se identificada con las coordenadas, mapa y hoja cartográfica adjuntos (Anexo 2) levantado con GPS. Indicando la ruta de acceso a la misma.

4. Documentación:

Acompaño fotocopia de la documentación siguiente:

- Tarjeta de Identidad
- Título de Propiedad
- Cronograma de las prácticas silviculturales
- Otras? (**poner cuales**)

Al Jefe Regional, solicito admitir la presente solicitud y, en definitiva, si es procedente, otorgar el respectivo CERTIFICADO DE PLANTACION FORESTAL a nombre de:

Nombre completo del beneficiario.

municipio, departamento día de mes del año 201x

Firma del Solicitante o huella digital (firma original, no copia)


Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL, AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF)

INFORME DE PLANTACION

CERTIFICADO # ZONA FORESTAL DE: _____ SUB ZONA LOCAL FORESTAL: AÑO: _____

Departamento: _____ Municipio: _____ Comunidad: _____

Dominio Pleno: _____, Terreno Ejidal: _____, Terreno Nacional (Garantía de Posesión) _____, Terreno Nacional (Dominio Útil): _____

No. de Registro de la Propiedad: Tomo: Folio: Documento Municipal que lo Ampara: _____, Años de Ocupación: xx años

Objetivo de la Plantación	Fecha de la plantación	Especie Plantada (nombre común)	Especie Plantada (nombre científico)	Área Reforestada/ Lindero		No de Planta	Sistema de Plantación	Espaciamiento					Proced. De las Plántulas y Semillas
				Ha	Ml			(mxm)	(mxm)	(mxm)	(m)	(xx)	
								Al cuadro	Rectangular	Tresbolillo	Lineal	Disperso	
			TOTAL		xx								

Objetivo de la plantación

En: Parcelas Energéticas
Ma: Maderables
Um: Uso Múltiple
Co: Conservación
Xx: Otros

Sistema de Plantación

Pp: Parcela pura Apl: Asocio con plátano
Pl: Lindero Apa: Asocio con piña
Aca: Asocio con Cacao Agh: Asocio con granos básicos
Acf: Asocio con Café Apt: Asocio con pasto
Afr: Asocio con frutales Ost: Otro sistema

Procedencia de las plántulas

1.- Vivero propio
2.- Vivero comercial
3.- Vivero municipal o comunal
4.- Vivero escolar
5.- Vivero de institución o proyecto

Nombre del técnico
Técnico de Reforestación
Región Forestal de _____

Nombre del jefe regional
Jefe Región Forestal de _____



Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

Anexo 2

Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)

ZONA FORESTAL Región Forestal de xxxxxx

DATOS DE CAMPO

Detalle: Coordenadas de la Poligonal WGS 84

Estación	X	Y	Altura	Observaciones
1				PUNTO CENTRAL
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Detalle: Coordenadas de Ruta de Acceso WGS 84

Estación	X	Y	Observación
A			Llegada a la Plantación



Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SILVICULTURALES

Primer Quinquenio	Actividades a Realizar
1988	
1989	
1990	
1991	
1992	
Segundo Quinquenio	Actividades a Realizar
1993	
1994	
1995	
1996	
1997	
Tercer Quinquenio	Actividades a Realizar
1998	
1999	
2000	
2001	
2002	
Cuarto Quinquenio	Actividades a Realizar
2003	
2004	
2005	
2006	
2007	
Quinto Quinquenio	Actividades a Realizar
2008	
2009	
2010	
2011	
2012	
Sexto Quinquenio	Actividades a Realizar
2013	
2014	
2015	
2016	
2017	


 Ing. Francisco Escalante



Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

FORMATO PARA LA SOLICITUD PARA CERTIFICACION DE REGENERACION NATURAL

REGION FORESTAL:

SE SOLICITA CERTIFICACION DE REGENERACION NATURAL:

Ing. _____, Ministro Director ICF:

Yo, _____, identidad No. _____, Mayor de edad, Estado Civil, Hondureño y en mi condición de _____ de la _____ de _____, encargada del Manejo del Área con tenencia _____ denominada _____ bajo Plan de Manejo _____ respetuosamente comparezco ante Usted, para solicitar conceda **CERTIFICADO DE REGENERACION NATURAL**, para la Regeneración Forestal situada en el Municipio de _____ en el Departamento de _____, en el sitio denominado **Sitio** _____.

La regeneración establecida se identifica de la siguiente manera:

1.- Colindancias

Al Norte: _____

Sur: _____

Al Este: _____

Al Oeste: _____

2.- Características de la Regeneración Natural:

El área de la regeneración establecida consta de _____ Ha., está constituida por una (1) especie conforme a la distribución que se adjunta (anexo 1) indicando especie y área. La regeneración natural es desde el año _____ (ver cuadro anexo 1) y ha tenido las siguientes intervenciones

- Prevención y Control de Incendios Forestales
- Limpieza y Podas
- Control de tala ilegal
- Incentivos para la recreación y sustento de la vida silvestre


Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

- Practicas Silvo-Pastoriles

3.- Objetivos de la Regeneración Natural:

- Manejo de la Regeneración Natural mediante uso de las técnicas y la práctica descritas en el Manual de Regeneración Natural.
- Proteger áreas que en su momento se realizó aprovechamiento forestal.
- Aprovechamiento Forestal.

4.- Ubicación:

La Regeneración Natural para la cual se solicita el certificado está identificada con las coordenadas, mapa y hoja cartográfica adjuntos (anexos 2) levantado con GPS.

5.- Documentación:

Acompaño fotocopia de la documentación siguiente:

- ❖ Fotocopia Contrato de Manejo Forestal Comunitario. Si aplica
- ❖ Documentos Personales del propietario.
- ❖ Tarjeta de identidad.
- ❖ Solvencia Técnico Forestal.
- ❖ Anexos.
- ❖ Mapas.
- ❖ Información en digital.

Al Director Ejecutivo, solicito admitir la presente solicitud y en definitiva, si es procedente, otorgarme el respectivo **CERTIFICADO DE REGENERACION NATURAL**, a nombre de

_____.

Lugar y fecha: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE


Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF



Anexo 1

INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACION Y DESARROLLO FORESTAL, AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF)
INFORME DE REGENERACION NATURAL

CERTIFICADO # _____ ZONA FORESTAL DE: , UNIDAD DE EJECUCIÓN: ___AÑO:

Departamento: Municipio: Comunidades:;

Dominio Pleno:___, Terreno Ejidal: _____, Terreno Nacional (Garantía de Posesión) _____, Terreno Nacional (Dominio Útil):___,

No. de Registro del Plan de Manejo Forestal:___, Tomo:___, Folio Real Matricula: _____, Documento Municipal que lo Ampara: _____, Años de Ocupación: _____

Objetivo de la Plantación	Fecha de la plantación	Especie Plantada (nombre común)	Especie Plantada (nombre científico)	Área Reforestada/Lindero		No de Planta	Sistema de Plantación	Espaciamiento					Proced. De las Plántulas y Semillas
				Ha	MI			(mxm) Al cuadro	(mxm) Rectangular	(mxm) Tresbolillo	(m) Lineal	(xx) Disperso	
TOTAL													

Objetivo de la plantación

- En: Parcelas Energéticas
- Ma: Maderables
- Um: Uso Múltiple
- Co: Conservación
- Xx: Otros

Sistema de Plantación

- Pp: Parcela pura
- Pl: Lindero
- Aca: Asocio con Cacao
- Acf: Asocio con Café
- Afr: Asocio con frutales
- Apl: Asocio con plátano
- Apa: Asocio con piña
- Agh: Asocio con granos básicos
- Apt: Asocio con pasto
- Ost: Otro sistema

Procedencia de las plántulas

- 1.- Vivero propio
- 2.- Vivero comercial
- 3.- Vivero municipal o comunal
- 4.- Vivero escolar
- 5.- Vivero de institución o proyecto

Técnico Responsable

Jefe Región Forestal



Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF

Anexo 2

ICF

REGION FORESTAL DE _____

DATOS DE CAMPO

Detalle: Coordenadas del área de Regeneración Natural;

ID	X	Y	Observaciones
			PUNTO CENTRAL

Detalle: Ruta de Acceso

ID	X	Y	Observaciones

Observación:

Nota: los datos de campo levantados con GPS deben estar en el sistema de coordenadas wgs84, datum 16N y 17N cuando corresponda, datos que deberán ser especificados en un mapa.


Ing. Francisco Escalante

Coordinador Interino Programa Nacional de Reforestación/ICF