**Nombre legal de la empresa:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

► Llene un formato C2 separado por cada parcela físicamente separada, no adyacente. Una parcela puede incluir uno o más campos.

► Llene un formato C2 separado para cualquier parcela(s) adyacente(s) pero con una fecha efectiva de certificación orgánica diferente.

► Use este formato cuando aumente la superficie de una operación orgánica certificada.

► **TODAS** las secciones de este formulario **DEBEN** estar completas antes de que OTCO pueda agregar el terreno a su certificado.

► Este formato se debe adjuntarse con una nueva solicitud o para añadir superficie, pero no es necesario actualizarlo en el futuro. La inspección orgánica de su operación también puede señalar cualquier ajuste o cambio durante la visita al sitio. Utilice el formato: **FACT-04 Tabla para Parcelas, Superficie y Cultivos**.

► Si usted está traspasando tierras entre dos operaciones certificadas por OTCO y los campos han sido inspeccionados en los últimos 12 meses, favor de usar el formato de **Traspaso de Tierras**. El Traspaso de Tierras que cumplan con esos criterios no requieren una inspección antes de la adición al certificado del administrador nuevo del terreno.

|  |
| --- |
| **NOP §205.202** Cualquier campo o parcela que se utilice para producir cultivos que se venderán o representarán como “orgánicos” no deben haber recibido aplicaciones de sustancias prohibidas por un período de 3 años anteriores a la cosecha del cultivo. Las parcelas deben tener límites y zonas de amortiguamiento distintos y definidos para evitar la aplicación accidental de una sustancia prohibida al cultivo o el contacto con una sustancia prohibida aplicada en tierras colindantes que no estén bajo gestión orgánica.  Nota: Los requisitos de los periodos retroactivos de conversión pueden variar entre los estándares orgánicos de cada país. En caso de haber solicitado la certificación para la Ley de Productos Orgánicos de México o el estándar IACB-EU de la Unión Europea, favor de hacer referencia directa a los criterios establecidos por dichos estándares. |

1. **UBICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA PARCELA:**  *Si la parcela no tiene una dirección de calle, proporcione información de ubicación alternativa (por ejemplo, dirección y distancia del cruce / punto de referencia más cercano, coordenadas de GPS, etc.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Código de identificación y/o nombre del campo: |  | | | | | | |
| 1. Dirección física: |  | | | | | | |
| 1. Ciudad y/o Municipio: |  | Condado (si está en EE UU) o Colonia: | | | |  | |
| 1. Estado/Provincia: |  | Código Postal: |  | | País: | |  |
| 1. Número /sección/municipio/división/ Clave del mapa de impuestos o alguna otra descripción legal de la parcela asignada por el asesor del condado: | | | |  | | | |
| 1. ¿Usted es:  Propietario  Arrendador / Arrendatario  Gestiona esta parcela?  Otros: 2. ¿Cuándo comenzó a gestionar esta parcela? (Ej. fecha de compra, fecha de inicio del arrendamiento o de lo contrario, cuándo se hizo responsable de la administración de la parcela.) MesDíaAño 3. ¿La parcela en cuestión esta certificada actualmente como orgánica? Si  No 4. Si su respuesta es sí, favor de proporcionar el certificado con el nombre de la operación y su agencia de certificación. *(Por ejemplo: ABC Forma, OTCO u Oregon Tilth)*   Si esta parcela **está certificada actualmente por OTCO y ha sido inspeccionada en el último** **año**, favor de completar el formato Traspaso de Tierras en vez de este formato.   |  | | --- | |  | | | | | | | | |
| 1. ¿Cuándo planea cosechar como orgánico certificado en esta parcela? MesDíaAño   ***Tome en cuenta que, para los solicitantes nuevos, los cultivos cosechados antes de la inspección orgánica no pueden certificarse.*** | | | | | | | |
| 1. Total de acres (hectáreas) a certificar como orgánicos en esta ubicación: | | | | | | | |

1. Utilice la siguiente tabla para listar los cultivos que produce actualmente (o que planea cultivar) en esta parcela e indique la superficie de cada cultivo.

Adjunte una lista adicional si es necesario.

| Cultivo | # de acres (hectáreas)  o pies cuadrados | Cultivo | # de acres (hectáreas)  o pies cuadrados | Cultivo | # de acres (hectáreas)  o pies cuadrados |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## LÍMITES Y ZONAS DE AMORTIGUAMIENTO.

A continuación, enliste cualquier área cercana o adyacente a esta parcela. Adjunte una lista adicional si es necesario.

| Límites  (N, S, E, O) | Tipo de parcela adyacente utilizada  (maíz no orgánico, vegetación nativa, etc.) | Tipo y ancho de la zona de amortiguamiento (ej. camino de tierra 20 metros, hilera de pasto 5 metros) | ¿Hay algún cultivo en la zona de amortiguamiento?  (s/n) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **MAPAS**  Adjuntos

► Adjunte un mapa de 8.5” x 11” de la parcela enlistada anteriormente. Puede ser un mapa de la parcela autorizado por el asesor del condado, una foto aérea u otro mapa que **muestre con claridad los límites de la parcela.** Incluya la siguiente información en su mapa:

El diseño del mapa DEBE INCLUIR:

Número o código de la parcela

Indicación del norte

Ubicación, descripción y tamaño de las zonas de amortiguamiento

Ubicación de edificios en relación con otros campos o puntos de referencia útiles (ej. edificios, características distintivas, carreteras, etc.)

Producción/áreas de procesamiento orgánicas y no orgánicas

Instalaciones existentes hechas con madera tratada (Es importante hacerle notar que no se puede usar madera tratada con arseniato o cualquier otra sustancia prohibida en las instalaciones nuevas o reparadas que tengan contacto con el suelo o los cultivos).

Si su fuente de agua se usa para la aplicación de materiales prohibidos en tierras no orgánicas, presente un diagrama de las tuberías de las válvulas y/o los dispositivos de reflujo utilizados para impedir el contacto con materiales prohibidos o adjunte un mapa separado.

1. **HISTORIAL DEL TERRENO**

Proporcione un historial completo de los cultivos y sustancias aplicadas en este terreno queincluya un período de 36 meses anteriores a la primera cosecha programada de cultivos orgánicos. En la columna “Nombre/Fabricante del material” registre cada material, producto y sustancia aplicada al terreno en el año calendario aplicable. Si han transcurrido menos de 3 años\* a partir de la fecha de la última aplicación de una sustancia prohibida, entonces el historial del terreno puede comenzar en la fecha de inicio del proceso del periodo de conversión (el día después de la última aplicación de la sustancia prohibida). Si se trata de terrenos que **están actualmente certificados como orgánicos**, en lugar de esta sección del historial del terreno, se puede presentar una copia del certificado que incluya ese campo o parcela y documentos probatorios de que no ha habido ninguna interrupción en la administración orgánica.

\* Los requisitos de los periodos retroactivos de conversión pueden variar entre los estándares orgánicos de cada país. En caso de haber solicitado la certificación para la Ley de Productos Orgánicos de México o el estándar IACB-EU de la Unión Europea, favor de hacer referencia directa a los criterios establecidos por dichos estándares.

\*\*Las operaciones deben proporcionar evidencia de que cualquier tratamiento de semillas utilizadas en los últimos tres años cumplen con las regulaciones orgánicas y que todos los cultivos que serán representado como orgánico no provienen de OGM.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Año** | **Uso del cultivo o terreno** | **Información sobre Semillas / Material de siembra \*\*** | | | **Información sobre materiales aplicados** | |
| Tipo:  Semilla, plántula anual, o material de siembra (material vegetativo) | OGM  No OGM | Tratado  Sin tratamiento | Nombre / Fabricante del material | Fechas de aplicación del material  (día/mes/año) |
| *Ejemplo: Año actual 2013* | *Maíz* | *Semilla* |  |  | *Estiércol de pollo/*  *Se fabrica en la finca* | *3/3/2013* |
| Año actual:  20 |  |  |  |  |  |  |
| Año anterior:  20 |  |  |  |  |  |  |
| Hace 2 años:  20 |  |  |  |  |  |  |
| Hace 3 años:  20 |  |  |  |  |  |  |

**2.5 DECLARACIONES**   
Presente las declaraciones firmadas con el historial del terreno descrito en la sección 2.4. Se requiere que todas las partes individuales que hayan tenido la administración de la parcela durante los últimos 36 meses hayan firmado. También puede presentar una afirmación narrativa separada.

El propietario/administrador que actualmente estasolicitando la certificación puede proporcionar una firma electronica, si se presenta este formato (C2) de manera electrónica.

**Información Importante de Firmas Electrónicas:** Oregon Tilth reconoce y permite el uso de firmas electronicas en el desarrollo del negocio. Al marcar la siguiente casilla, usted acepta el uso de firmas electrónicas en el desarrollo de su negocio con Oregon Tilth.  ESTOY DE ACUERDO

**Para que la tierra califique para el estatus orgánico, se debe cubrir todos los días durante los últimos 36 meses en esta sección.**

|  |
| --- |
| **Nombre del Propietario/Gerente(s) Actual(es) que solicitan la certificación:** Fechas de la administración (día/mes/año): desde \_\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_\_Fecha de la última aplicación de una sustancia prohibida (día/mes/año): \_\_\_\_\_\_ |
| **Nombre del Propietario/Gerentes Anteriores:** Fechas de la administración (día/mes/año): desde \_\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_\_Fecha de la última aplicación de alguna sustancia prohibida (día/mes/año): \_\_\_\_\_\_ Para clientes actuales de OTCO: Al firmar en la parte de abajo usted reconoce la liberación de esta parcela de su certificación orgánica de OTCO una vez que se ha establecido el nuevo propietario/administrador para la certificación. En el futuro, si usted desea reanudar la administración orgánica de esta parcela y el propietario/administrador actual y este terreno está active en un certificado de OTCO y ha sido inspeccionada en el último año, usted deberá entregar el Formato para El Traspaso de Tierras. Esto no requiere de una inspección adicional. Si este terreno está bajo la certificación de otra agencia o ya no está certificado, usted deberá entregar un Nuevo C2 Superficie de Cultivos e Historial del Terreno (este formato) y se deberá realizar una inspección completa para traer de regreso esta parcela bajo su certificación orgánica. |
| **Nombre del Propietario/gerentes anteriores:** Fechas de la administración(día/mes/año): desde \_\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_\_Fecha de la última aplicación de alguna sustancia prohibida (día/mes/año): \_\_\_\_\_\_ |

El historial del terreno descrito anteriormente está completo y es exacto a mi leal saber y entender.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Propietario/gerente(s) actual(es):  Solicitante de la Certificación: |  |  |  |
|  | Nombre | Firma | Fecha |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Propietario/gerente(s) anterior(es): |  |  |  |
|  | Nombre | Firma | Fecha |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Propietario/gerente(s) anterior(es): |  |  |  |
|  | Nombre | Firma | Fecha |