



**CADASTRO DA ATIVIDADE (MODELO IPAAM)  
AGRICULTURA FAMILIAR**

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR			
1.1. Nome ou Razão Social do Interessado:		1.2. CPF/CNPJ:	
1.3. Endereço para correspondência (nome do logradouro seguido do número):			
1.4. Distrito/Bairro/Zona:		1.5. CEP:	
1.6. Município:	1.7. UF:	1.8. Telefone/fax:	1.9. Telefone celular:
1.10. Endereço eletrônico (e-mail):			

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (opcional)			
2.1. Nome do Representante Legal:			
2.2. Endereço para correspondência do Representante Legal (nome do logradouro seguido do número):			
2.3. Distrito/Bairro/Zona:		2.4. CEP:	
2.5. Município:	2.6. UF:	2.7. Telefone/fax:	2.8. Telefone celular:
2.9. Endereço eletrônico (e-mail) do Representante Legal:		2.10. Cargo/Função:	
2.11. CPF:	2.12. Nº de Documento de Identificação:	2.13. Órgão Emissor/UF:	

3. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
3.1. Nome do Responsável Técnico:		3.2. CPF:	
3.3. Endereço para correspondência (nome do logradouro seguido do número):			
3.4. Distrito/Bairro/Zona:		3.5. CEP:	
3.6. Município:	3.7. UF:	3.8. Telefone/fax:	3.9. Telefone celular:
3.10. Endereço Eletrônico (e-mail):		3.11. Formação profissional do Responsável Técnico:	
3.12. Nº do Registro Profissional no Conselho de Classe:		3.13. Tipo de Vínculo do Responsável Técnico (colaborador, consultor, extensionista, funcionário):	

4. DADOS DO IMÓVEL					
4.1. Localização do Imóvel (estrada, rodovia, ramal, km, se em margem direita ou esquerda, rio/lago, comunidade, etc.):					
4.2. Denominação do Imóvel:			4.3. Município:		4.4. Distrito/Bairro/Zona:
			Escolher um item.		
4.5. Nº do Recibo de Inscrição no CAR:					
4.6. Área total do Imóvel (ha):		4.7. Área de Uso Atual (ha):	4.8. Área em Pousio (ha) / ano de início:		4.9. Área total desmatada existente na propriedade (ha):
4.10. Imóvel documentado:					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Em regularização	
4.11. Corpo(s) d'água existente(s) no imóvel:					
<input type="checkbox"/> Igarapé		<input type="checkbox"/> Lago	<input type="checkbox"/> Nascente	<input type="checkbox"/> Olho d'água	<input type="checkbox"/> Rio
					<input type="checkbox"/> Outro
4.12. Coordenadas Geográficas dos vértices da Área de Uso Atual no imóvel:					
Ponto	Coordenadas Geográficas		Ponto	Coordenadas Geográficas	
	Latitude (S):	Longitude (W):		Latitude (S):	Longitude (W):
P-01			P-11		
P-02			P-12		
P-03			P-13		
P-04			P-14		
P-05			P-15		
P-06			P-16		
P-07			P-17		
P-08			P-18		
P-09			P-19		
P-10			P-20		

Observação: Caso a Área de Uso Atual possua mais de 20 vértices, apresente as coordenadas anexas a este Cadastro.

#### CARACTERÍSTICAS DO SISTEMA AGRICULTURA FAMILIAR

5. AGRICULTURA PRATICADA:  Convencional  Orgânica

#### 6. USO DE AGROTÓXICOS

6.1. Utiliza agrotóxicos no empreendimento:  Sim  Não

Se a resposta do item 6.1 for afirmativa, preencha o item 6.2.

6.2. Relação dos agrotóxicos usados no empreendimento:

	Marca comercial	Quantidade anual	Unidade	Categoria do Agrotóxico
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

**7. DEMAIS INSUMOS** (ração, suplementos, vacinas, medicamentos, sementes, adubos, fertilizantes, corretivos, sêmen, mudas, etc).**7.1. Relação dos demais insumos usados no empreendimento:**

Insumo	Categoria	Quantidade anual	Unidade
1	Escolher um item.		
2	Escolher um item.		
3	Escolher um item.		
4	Escolher um item.		
5	Escolher um item.		

**8. USO DE ÁGUA NA ATIVIDADE PRODUTIVA****8.1. Técnica de irrigação adotada:****8.2. Cultura(s) irrigada(s):****8.3. Área irrigada (ha):****8.4. Consumo de água (m3/dia):****8.5. Procedência da água de irrigação:**

<input type="checkbox"/>	Nascente	<input type="checkbox"/>	Águas subterrâneas	<input type="checkbox"/>	Corpo hídrico localizado no imóvel
<input type="checkbox"/>	Corpo hídrico fora do imóvel	<input type="checkbox"/>	Não se aplica		

**8.6. Demais usos de água na atividade produtiva:**

ORIGEM (pluvial, poço, rede pública, etc)

USO

VAZÃO (m³/dia)

**COMPONENTES DO SISTEMA AGRICULTURA FAMILIAR**

(Todos os dados referentes aos componentes produtivos em operação ou a implantar no imóvel devem ser informados)

**Componente 1:****9. CULTIVOS PERMANENTES OU DE CICLO LONGO****9.1. Condição:**  Em operação  A implantar  Em ampliação**9.2. Área ocupada com culturas de ciclo longo (ha):****9.3. Tipo de cultivo:**  Consorciado  Solteiro

9.4. Culturas implantadas:		9.5. Área (ha):	9.6. Culturas a implantar:		9.7. Área (ha):
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		

**Componente 2:****10. CULTIVOS TEMPORÁRIOS OU CICLO CURTO****10.1. CULTIVO A CÉU ABERTO:****10.1.1. Condição:**  Em operação  A implantar  Em ampliação**10.1.2. Área ocupada com culturas de ciclo curto a céu aberto (ha):****10.1.3. Tipo de cultivo:**  Consorciado  Solteiro

10.1.4. Culturas implantadas:		10.1.5 Área (há):	10.1.6. Culturas a implantar:		10.1.7. Área (ha):
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		

**10.2. CULTIVO PROTEGIDO:**

10.2.1. Condição:  Em operação  A implantar  Ampliação

10.2.2. Área ocupada com cultivo protegido (ha):

10.2.3. Tipo de cultivo:  Convencional  Hidropônico

10.2.4. Número de casas-de-vegetação/estufas:

10.2.5. Dimensões das casas-de-vegetação/estufas (L x C):  X  m

10.2.6. Espécies cultivadas:

10.2.7. Espécies a implantar:

**Componente 3:**

**11. CRIAÇÃO DE ANIMAIS DE PEQUENO PORTE**

11.1. Condição:  Em operação  A implantar  Em ampliação

11.2. Sistema de produção:  Criação extensiva  Criação semi-confinada  Criação confinada

11.3. Finalidade da produção:  Corte (informe a espécie ou raça):   
 Postura (informe a espécie ou raça):   
 Outros animais de pequeno porte (informe a espécie ou raça):

11.4. Área de confinamento (m<sup>2</sup>):

11.5. Número de bicos/ animais:

11.6. Resíduos sólidos

11.6.1. Descrição/ origem	11.6.2. Quantidade	11.6.3. Tratamento e/ou destinação final
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11.7. Destinação de aves mortas:

11.8. Instalações relacionada à avicultura:  Sala de classificação de ovos  Fábrica de ração  Sala de abate  
 Outras. *Especifique:*

**Componente 4:**

**12. CRIAÇÃO DE ANIMAIS DE MÉDIO PORTE**

12.1. Condição:  Em operação  A implantar  Em ampliação

12.2. Sistema de produção:  Criação extensiva  Criação semi-confinada  Criação confinada

12.3. Finalidade da produção:

12.4. Raças:

12.5. Número de animais:

12.6. Fonte de alimentação:  A pasto<sup>1</sup>  Feno  Ração  Silagem  Suplementação mineral  
 Outra (especifique):

<sup>1</sup> Em caso de alimentação a pasto preencha o item 12.7.

12.7. Manejo da pastagem

12.7.1. Área de pastagem (ha):

12.7.2. Uso da pastagem:  Contínuo  Rotacionado

12.7.3. Forrageira(s) utilizada(s):

12.7.4. Taxa de lotação (UA/ha):

12.8. Manejo reprodutivo:  Monta natural  Transferência de embrião  Inseminação artificial  Monta natural + inseminação artificial

<b>12.9. Resíduos sólidos</b>			
<b>12.9.1. Descrição/ origem</b>	<b>12.9.2. Quantidade</b>	<b>12.9.3. Tratamento e/ou destinação final</b>	
<b>12.10. Destinação de animais mortos:</b>			
<b>12.11. Instalações e benfeitorias relacionadas à criação de animais de médio porte:</b>			
<input type="checkbox"/> Aprisco	<input type="checkbox"/> Bebedouros	<input type="checkbox"/> Centro de manejo	<input type="checkbox"/> Comedouros
<input type="checkbox"/> Composteira	<input type="checkbox"/> Esterqueira	<input type="checkbox"/> Pedilúvio	<input type="checkbox"/> Sala de abate

**Componente 5:**

<b>13. CRIAÇÃO DE ANIMAIS DE GRANDE PORTE</b>					
<b>13.1. Condição:</b>	<input type="checkbox"/> Em operação	<input type="checkbox"/> A implantar	<input type="checkbox"/> Em ampliação		
<b>13.2. Espécie animal:</b>	<input type="checkbox"/> Bovinos	<input type="checkbox"/> Bubalinos	<input type="checkbox"/> Equinos	<input type="checkbox"/> Outra _____	
<b>13.3. Sistema de produção:</b>	<input type="checkbox"/> Criação extensiva	<input type="checkbox"/> Criação confinada	<input type="checkbox"/> Criação semi-intensiva		
<b>13.4. Finalidade da produção:</b>	<input type="checkbox"/> Corte	<input type="checkbox"/> Produção de leite	<input type="checkbox"/> Mista		
<b>13.5. Fases da criação:</b>					
<input type="checkbox"/> Cria	<input type="checkbox"/> Cria e recria	<input type="checkbox"/> Terminação	<input type="checkbox"/> Ciclo completo	<input type="checkbox"/> Recria e terminação (engorda)	
<b>13.6. Fonte de alimentação:</b>					
<input type="checkbox"/> A pasto <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Feno	<input type="checkbox"/> Ração	<input type="checkbox"/> Silagem	<input type="checkbox"/> Suplementação mineral	
<input type="checkbox"/> Outra (especifique):					

<sup>1</sup> Em caso de alimentação a pasto preencha o item 13.8 e 13.9.

<b>13.7. Caracterização do rebanho</b>			
<b>13.7.1. Raças:</b>		<b>13.7.2. Número de animais:</b>	
<b>13.7.3. Composição do rebanho:</b>			
CATEGORIA ANIMAL	EQUIVALÊNCIA OU FATOR DE CONVERSÃO (FC)	QUANTIDADE	UNIDADES ANIMAIS (UA) (FC x Quantidade)
<b>Bovinos</b>			
Touros	1,25		0
Vacas	1		0
Animais de + de 2 até 3 anos	0,75		0
Animais de 1 a 2 anos	0,5		0
Animais com menos de 1 ano	0,25		0
<b>Bubalinos</b>			
Bubalinos	1,25		0
<b>Outros animais</b>			
Equinos	1,5		0
Asininos	1,5		0
Muare	1,5		0
Ovinos	0,25		0
Caprinos	0,25		0
<b>TOTAL</b>		0	0

<b>13.8. Taxa de lotação (UA/ha):</b>			
<b>13.9. Manejo da pastagem</b>			
<b>13.9.1. Área de pastagem (ha):</b>	<b>13.9.2. Uso da pastagem:</b>	<input type="checkbox"/> Contínua	<input type="checkbox"/> Rotacionado
<b>13.9.3. Forrageira(s) utilizada(s)</b>			
<b>13.10. Manejo reprodutivo:</b>			
<input type="checkbox"/> Monta natural	<input type="checkbox"/> Inseminação artificial	<input type="checkbox"/> Transferência de embrião	<input type="checkbox"/> Monta natural+inseminação artificial

**13.11. Resíduos sólidos**

13.11.1. Descrição/ origem	13.11.2. Quantidade	13.11.3. Tratamento e/ou destinação final

**13.12 Destinação de animais mortos:**

**13.13. Instalações e benfeitorias relacionadas à criação de animais de grande porte:**

<input type="checkbox"/>	Bebedouros	<input type="checkbox"/>	Cochos	<input type="checkbox"/>	Estábulo	<input type="checkbox"/>	Sala de ordenha	<input type="checkbox"/>	Praça de alimentação
<input type="checkbox"/>	Sala de resfriamento de leite		<input type="checkbox"/>	Seringa e tronco					

**Componente 6:**

**14. SUINOCULTURA**

**14.1. Condição:**  Em operação  A implantar  Em ampliação

**14.2. Sistema criatório:**  Ao ar livre  Misto  Confinamento

**14.3. Sistema produtivo:**  
 Produções de leitões  Ciclo completo  Terminação

**14.4. Área de criação (m<sup>2</sup>):** **14.5. Capacidade máxima de animais na instalação atual:**

**14.6. Raças:**

**14.7. Número de animais por categoria**

CATEGORIA ANIMAL	Nº DE ANIMAIS
Matrizes em gestação	
Matrizes em lactação	
Cachaços	
Fêmeas para reposição	
Leitões	
Suínos (entre 25 e 100 kg)	
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>

**14.8. Fonte de alimentação:**  
 Ração  Suplementação mineral  Outro (especifique):

**14.9. Manejo reprodutivo:**  
 Monta natural  Inseminação artificial  Transferencia de embrião  Monta natral + inseminação artificial

**14.10. Dejetos (sólidos e/ou líquidos)**

14.10.1. Descrição/ origem	14.10.2. Quantidade	14.10.3. Tratamento e/ou destinação final

**14.11. Destinação de animais mortos:**

**14.12. Instalações e benfeitorias relacionadas à criação de suínos:**

<input type="checkbox"/>	Pocilga em alvenaria	<input type="checkbox"/>	Sala de abate	<input type="checkbox"/>	Esterqueira	<input type="checkbox"/>	Pediluvio	<input type="checkbox"/>	Piso da pocilga impermeabilizado
<input type="checkbox"/>	Composteira		<input type="checkbox"/>	Sistema de tratamento de dejetos					

**15. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** (opcional)

--	--

Assinatura do Responsável Técnico

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE CADASTRO SÃO VERDADEIRAS, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE CIVIL E/OU CRIMINAL.**

Nome:

- 1) O presente Cadastro deve ser entregue totalmente preenchido conforme as informações mínimas aqui estabelecidas.
- 2) As informações, o layout e o formato padrão deste Cadastro não podem ser alterados.
- 3) O Cadastro deve ser preenchido e assinado por profissional técnico habilitado e devidamente registrado no seu respectivo conselho de classe, com competência definida de acordo com a legislação pertinente em vigor.
- 4) O presente deve ser preenchido digitalmente (impresso para processos físicos) e protocolado no IPAAM.