|  |
| --- |
| **CADASTRO DA ATIVIDADE 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:** |
| [ ]  Sim [ ]  Não [ ]  Em regularização  |
| **4.11. Corpo(s) d’água existente(s) no imóvel:** |
| [ ]  Igarapé [ ]  Lago [ ]  Nascente [ ]  Olho d’água [ ]  Rio [ ]  Outro. *Especifique*:  |                                |
| **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): |
| 1.       |             |             | 11.       |             |             |
| 2.       |             |             | 12.       |             |             |
| 3.       |             |             | 13.       |             |             |
| 4.       |             |             | 14.       |             |             |
| 5. |        |        | 15. |        |        |
| 6.       |        |        | 16. |        |        |
| 7.       |        |        | 17. |        |        |
| 8.       |        |        | 18. |        |        |
| 9.       |        |        | 19 |        |        |
| 10.       |             |             | 20.       |             |             |

**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.       |    |        |             | Escolher um item.      |
| 2.       |        |        |       | Escolher um item.      |
| 3.       |        |        |        | Escolher um item.      |
| 4.       |        |        |        | Escolher um item.      |
| 5.       |        |        |        | Escolher um item.      |

|  |
| --- |
| **7. DEMAIS INSUMOS** (ração, suplementos minerais, 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:** | Escolher um item. |
| **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:** |
| [ ]  Corpo hídrico localizado no imóvel [ ]  Corpo hídrico fora do imóvel [ ]  Nascente [ ]  Águas subterrâneas [ ]  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** |
| **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.       |        |        |

**Componente 2:**

|  |
| --- |
| **10. CULTIVOS TEMPORÁRIOS** |
| **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 (ha):** | **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:**  | **11.4. Área de confinamento (m2):** | **11.5. Número de bicos/ animais:** |
|  [ ]  Corte (informe a espécie ou raça): |                                                         |                                         |
|   |
|  [ ]  Postura(informe a espécie ou raça): |                                         |                                         |
|   |
| Outros animais de pequeno porte(informe a espécie ou raça): |                                         |                                         |
|   |
| **11.6. Resíduos sólidos** |
| **11.6.1. Descrição/ origem** | **11.6.2. Quantidade** | **11.6.3. Tratamento e/ou destinação final** |
|   |   |   |
| **11.7. Destinação de aves mortas:**  |   |
| **11.8. Instalações relacionadas 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 pasto1 [ ]  Feno [ ]  Ração [ ]  Silagem [ ]  Suplementação mineral [ ]  Outra (especifique):  |
| *1Em 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 [ ]  Monta natural + inseminação artificial [ ]  Inseminação artificial [ ]  Transferência de embrião  |
| **12.9. Resíduos sólidos** |
| **12.9.1. Descrição/ origem** | **12.9.2. Quantidade** | **12.9.3. Tratamento e/ou destinação final** |
|   |   |   |
| **12.10. Destinação de animais mortos:**  |   |
| **12.11. Instalações e benfeitorias relacionadas à criação de animais de médio porte:** |
|  [ ]  Aprisco [ ]  Bebedouros [ ]  Centro de manejo [ ]  Comedouros  |
| [ ]  Composteira [ ]  Esterqueira [ ]  Pedilúvio [ ]  Sala de abate  |

**Componente 5:**

|  |
| --- |
| **13. CRIAÇÃO DE ANIMAIS DE GRANDE PORTE** |
| **13.1. Condição:** [ ]  Em operação [ ]  A implantar [ ]  Em ampliação  |
| **13.2. Espécie animal:** [ ]  Bovinos  | [ ]  Bubalinos [ ]  Equinos [ ]  Outra (especifique):  |
| **13.3. Sistema de produção:**  | [ ]  Criação extensiva [ ]  Criação semi-intensiva [ ]  Criação confinada  |
| **13.4. Finalidade da produção:**  |  [ ]  Corte [ ]  Produção de leite [ ]  Mista  |
| **13.5. Fases da criação:** |
|  [ ]  Cria [ ]  Cria e recria [ ]  Recria e terminação (engorda) [ ]  Terminação [ ]  Ciclo completo  |
| **13.6. Fonte de alimentação:** |
| [ ]  A pasto1 [ ]  Feno [ ]  Ração [ ]  Silagem [ ]  Suplementação mineral [ ]  Outra (especifique):  |
| *1Em caso de alimentação a pasto preencha o item 13.7 e 13.8.* |
| **13.7. Caracterização do rebanho** |
| **13.7.1. Raças:**  |   | **13.7.2. Número de animais:** |   |
| **13.7.3. Composição do rebanho:** |
| **CATEGORIA ANIMAL** | **EQUIVALÊNCIA OU FATOR DE CONVERSÃO (FC)** | **QUANTIDADE** | **UNIDADES** **ANIMAIS (UA)**(FC x Quantidade) |
| **Bovinos** |
| Touros | 1,25 |   |   |
| Vacas | 1,00 |   |   |
| Animais de + de 2 até 3 anos | 0,75 |   |   |
| Animais de 1 a 2 anos | 0,50 |   |   |
| Animais com menos de 1 ano | 0,25 |   |   |
| **Bubalinos** |
| Bubalinos | 1,25 |  |  |
| **Outros animais** |
| Equinos | 1,50 |   |   |
| Asininos | 1,50 |   |   |
| Muares | 1,50 |   |   |
| Ovinos | 0,25 |   |   |
| Caprinos | 0,25 |   |   |
| **TOTAL** |  |  |
| **13.8. Taxa de lotação (UA/ha):** |   |
| **13.9. Manejo da pastagem** |
| **13.9.1. Área de pastagem (ha):** |   | **13.9.2. Uso da pastagem:** | [ ]  Contínuo [ ]  Rotacionado |
| **13.9.3. Forrageira(s) utilizada(s)** |   |
| **13.10. Manejo reprodutivo:** |
| [ ]  Monta natural [ ]  Monta natural + inseminação artificial [ ]  Inseminação artificial [ ]  Transferência de embrião  |
| **13.11. Resíduos sólidos** |
| **13.11.1. Descrição/ origem** | **13.11.2. Quantidade** | **13.11.3. Tratamento e/ou destinação final** |
|   |   |   |
| **13.11.4. Destinação de animais mortos:**  |   |
| **13.12. Instalações e benfeitorias relacionadas à criação de animais de grande porte:** |
|  [ ]  Bebedouros [ ]  Cochos [ ]  Estábulo [ ]  Praça de alimentação  |
| [ ]  Sala de resfriamento de leite [ ]  Sala de ordenha [ ]  Seringa e tronco  |

 **Componente 6:**

|  |
| --- |
| **14. SUINOCULTURA** |
| **14.1. Condição:** [ ]  Em operação [ ]  A implantar [ ]  Em ampliação  |
| **14.2. Sistema criatório:**  | [ ]  Ao ar livre [ ]  Confinamento [ ]  Misto  |
| **14.3. Sistema produtivo:**  |
| [ ]  Produção de leitões [ ]  Ciclo completo [ ]  Terminação |
| **14.4. Área de criação (m2):** |   | **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) |   |
| **TOTAL** |   |
| **14.8. Fonte de alimentação:** |
|  [ ]  Ração [ ]  Suplementação mineral [ ]  Outra (especifique):  |
| **14.9. Manejo reprodutivo:** |
| [ ]  Monta natural [ ]  Monta natural + inseminação artificial [ ]  Inseminação artificial [ ]  Transferência de embrião  |
| **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:** |
|  [ ]  Pocilga em alvenaria [ ]  Piso da pocilga impermeabilizado [ ]  Sistema de tratamento de dejetos  |
| [ ]  Composteira [ ]  Esterqueira [ ]  Pedilúvio [ ]  Sala de abate  |

|  |
| --- |
| **15. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** (opcional) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE CADASTRO SÃO VERDADEIRAS, SOB PENA DE RESPONSABILIDADE CIVIL E/OU CRIMINAL.** | Assinatura do Responsável Técnico |
| Nome:        |
| Assinatura do Responsável Legal |
| Local: | Data: |
|               |      /     /               | Nome:        |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:**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.
 |