**ESPAÇO RESERVADO PARA IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

**MODELO DE RELATÓRIO TECNICO PARA CERTIFICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DE PROJETO**

**DE RESTAURAÇÃO FLORESTAL / PRF**

|  |
| --- |
| 1. ENQUADRAMENTO DO PROJETO |
| Razão da apresentação do PRF( ) AA ( ) TAC ( ) TCA ( ) Voluntário ( ) PSA ( ) RL ( ) CL( ) Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nº do processo (se houver) |
| Legenda: AA: Autorização Ambiental; TAC: Termo de Ajustamento de Conduta; TCA: Termo de Compromisso Ambiental; PSA: Pagamento por Serviços Ambientais;; RL: Reserva Legal; CL: Condicionante de Licença. |
| 1.1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / PROPRIETÁRIO / EMPREENDEDOR (endereço para correspondência) |
| Nome ou razão social do(s) responsável |
| RG  | CPF ou CNPJ |
| Endereço |
| Município | Telefone | Email |
| 1.2. IDENTIFICAÇÃO DO ELABORADOR EXECUTOR  |
| Nome ou razão social do(s) responsável |
| RG  | CPF ou CNPJ |
| Endereço |
| Município | Telefone | Email |
| Nº da ART |
| IMPORTANTE Insira no anexo deste projeto a cópia da ART devidamente assinada pelo responsável técnico e pelo contratante, caso este seja diferente do apresentado no Projeto Executivo. |
| 2. DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS EXECUTADOS E OPERAÇÕES DE CAMPO |
| Nome da propriedade e endereço completo |
| Área total da propriedade (ha) | Área total do compromisso (ha) | Área total implantada (ha) | Área total do projeto (ha) |
| IMPORTANTE: INDICAR O PERCENTUAL EXECUTADO ATÉ O PRESENTE (em relação ao total do compromisso) | % |
| 2.1 SETORIZAÇÃO DAS ÁREAS EM RESTAURAÇÃO (se houver) |
| Id | Data da implantaçãomm/aaaa | Técnica de implantação(PT; CR; EN; SD; TR) | Espaçamento(m x m) |  Área (ha) |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL (somatório referente à área total implantada) |  |
| Legenda: PT: Plantio total; EN: Enriquecimento; CR: Condução da regeneração; NU: Nucleação; SD: Semeadura direta; TR: Transplantio; Esp: espaçamento. |

|  |
| --- |
| 3. CRONOGRAMA DETALHADO (Previsto x Realizado) |
| *FASE DE IMPLANTAÇÃO*  |
| Houve alteração em relação ao Projeto ( ) Sim ( ) Não / Em caso afirmativo preencher quadro abaixo |
| Atividades | Quando | Onde (indicar o setor) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 4. AVALIAÇÃO DO PROJETO |
| MONITORAMENTO CERTIFICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO / FLORESTA / ANO 0 |
| Parâmetros | Crítico Nota = 0 | Mínimo Nota = 0,65 | Adequado Nota = 1 | Resultados do monitoramento | Nota |
| % Zoocóricos | <40 | ≥40 < 60  | > 60  |  |  |
| Tamanho da muda\* | >20 | > 20 < 10 | < 10 |  |  |
| Densidade (ind./ha)\* | >20 | > 20 < 10 | < 10 |  |  |
| Infestação de gramíneas  | > 90 | > 80 < 90 | < 80 |   |   |
| Conceito final |  |
| \* % de variação em relação ao projetado  |
| 4.1 ALTERAÇÕES DO PROJETO |
| Certificação do polígono | Houve alteração no tamanho? ( ) sim ( ) não  |
| Houve alteração na forma? ( ) sim ( ) não |
| Em caso afirmativo, apresentar mapa georreferenciado no Quadro 7. |
| Lista de espécies | Houve alteração entre a lista de espécies do projeto e o plantio? ( ) sim ( ) não |
| Em caso afirmativo, preencher Quadro 6. ESPÉCIES VEGETAIS EFETIVAMENTE EMPREGADAS NO PROJETO |

\*Obs: Valores estabelecidos para a tipologia Floresta. Em caso de monitoramento em outras tipologias, substituir o conteúdo deste quadro pelos valores de referência constantes do anexo II desta resolução.

|  |
| --- |
| 5. CAMINHO CRÍTICO |
| DIFICULDADES ENCONTRADAS / FATORES CRÍTICOS LIMITANTES QUE PODEM COMPROMETER A RESTAURAÇÃO |
|  |
| AÇÕES PREVISTAS PARA GARANTIR O SUCESSO DA RESTAURAÇÃO |
|  |

|  |
| --- |
| 6. ESPÉCIES VEGETAIS EFETIVAMENTE EMPREGADAS NO PROJETO  |
| Nº | Nome científico | Nome vulgar | Síndrome de dispersão | Grupo ecológico | Setor | Qtd. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |

|  |
| --- |
| 7. MAPA GEORREFERENCIADO DO PROJETO (PLOTAR NO MAPA OS PONTOS DE MONITORAMENTO) |
| IMPORTANTE: caso a área do projeto executivo tenha sido alterada, apresentar mapa retificado em formato digital .shp, DATUM SIRGAS 2000 |
|  |

|  |
| --- |
| 8. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO (Inserir legendas) |
|  |  |  |
| Fig. 1: | Fig. 2: | Fig. 3: |
|  |  |  |
| Fig. 4 | Fig. 5 | Fig. 6 |

|  |
| --- |
| **Instruções de preenchimento** |
|  **CAMINHO CRÍTICO**Relatar as principais dificuldades encontradas durante as fases do projeto e descrever ações que podem contribuir para o sucesso das ações implementadas e apresentar as conclusões gerais.  **MAPAS** Apresentar mapa da área em coordenadas UTM com DATUM SIRGAS 2000, sendo uma via em meio impresso com assinatura do responsável técnico e uma via em meio digital (em extensão .shp), contendo no mínimo: - Curvas de nível- Áreas de Preservação Permanente- Hidrografia- Afloramentos rochosos- Remanescentes florestais próximos - Estradas e vias de acesso - Setorização do projeto, quando for o caso. - Área efetivamente implantada**REGISTRO FOTOGRÁFICO**Apresentar ao menos 6 fotos de cada um dos setores em recuperação. **LISTA DE ESPÉCIES VEGETAIS EMPREGADAS NO PROJETO**Apresentar lista de espécies arbóreas efetivamente utilizadas nos plantios de recuperação. |