**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 implantação  mm/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. |