

## PROGRAMA ORGANICO

### FICHA DE INFORMACION BASICA DE LA UNIDAD PRODUCTIVA

Productor :.....  
Código: .....  
Operador :.....  
Sector :..... Distrito:..... Provincia:.....  
Fundo :..... Altitud:.....msnm. Precipitación pluvial:.....mm

Datos generales de la unidad productiva:

#### 1. Área total del cultivo de xxx.

Parcela	Área (Has)	Clones mejorados	Procedencia del clon

#### 2. Área de otros cultivos

Cultivos	Área	Variedades

#### 3. Crianza de animales

Animales	Número	Manejo	Alimentación

#### 4. Cultivo de xxx.

- 4.1. Edad del cultivo:.....  
4.2. Manejo de vivero:.....  
4.3. Sistema de siembra en campo definitivo:.....  
4.4. Fertilización orgánica del xxx, con qué?, qué cantidad?:.....  
.....

**4.5. Fertilizantes de procedencia externa:**

Tipo	Cantidad	Origen	Aplicación

**4.6. Árboles de sombra, temporal y permanentes:**.....

.....  
.....  
.....

**4.7. Plagas y enfermedades**

Especies	Control	Observaciones

**4.8. Malezas**

Especies	Control	Observaciones

**4.9. Cosecha y postcosecha:**

- A. Meses de cosecha:.....
- B. Dónde realiza el fermentado:.....
- C. Tiempo de fermentación:.....
- D. Dónde realiza el secado:.....

4.10. **Envasado:**

- A. Qué envases utiliza?.....
- B. Dónde los adquiere?.....

4.11. **Transporte:**

- A. Medios de transporte que utiliza:.....
- B. Costo de transporte:.....

4.12. **Almacén:**

- A. Lugar donde almacena sus productos:.....
- B. Tamaño del almacén:.....
- C. Estado del almacén: Bueno ( ) Regular ( ) Malo ( )
- D. Productos que almacena:.....
- E. Realiza limpieza del almacén: Si ( ) No ( )
- F. Con qué lo realiza?.....
- G. Con qué frecuencia:.....

4.13. **Comercialización:**

- A. Dónde vende su producto?.....
- B. A quién le vende?.....
- C. Precio de venta:.....

5. **Forestales:**

- A. Qué especies tiene?.....

6. **Asistencia técnica:** Si ( ) No ( )

- B. Quién la brinda?.....
- C. Con qué frecuencia?.....

7. **Capacitación:** Si ( ) No ( )
- A. Cursos en que participó:.....
- B. Lugar donde se llevó acabo el curso:.....
- C. Con qué frecuencia asiste a cursos u otros eventos?:.....
- .....
- .....

8. **Aspecto social:**

Mano de obra	Hombres	Mujeres	Total	Jóvenes
Familiar				
Permanente				
Temporal				
Total				

9. **Servicios básicos:** Si ( ) No ( )
- A. Tiene letrina : Si ( ) No ( )
- B. Tiene agua potable: Si ( ) No ( )
- C. Tiene luz electrica: Si ( ) No ( )
- D. Otros:.....
- .....
- .....

10. **Registros.**

- Lleva un control de labores de la unidad productiva: Si ( ) No ( ) En qué?....
- .....
- Registra las ventas y compras? Si ( ) No ( ), En qué?:.....
- .....
- .....

**TODO LO DECLARADO EN ESTE FORMULARIO DE AJUSTA A LA VERDAD.**

Lugar y fecha:.....

.....  
Firma del Productor

.....  
Firma de encuestador