

1) Dados do BENEFICIÁRIO (responsável pelo projeto)

Nome _____
Endereço _____ Bairro _____
CEP _____ Município _____
Telefones _____ E-mail _____
RG _____ CPF _____
Ocupação principal _____
Condição do Responsável: () Proprietário () Parceiro () Arrendatário () Parente do proprietário _____

2) Dados do PROPRIETÁRIO (preencher caso o Beneficiário não seja o Proprietário do imóvel rural)

Nome _____
RG _____ CPF _____
Endereço _____
Bairro _____ Município _____

3) Dados da PROPRIEDADE

Nome _____ Área _____ Telefone _____
Localização / Bairro _____ Município _____
N. INCRA _____ N. Imóvel na Receita Federal _____
Atividades principais () Fruticultura () Horticultura () Cultura anual () Pecuária () Silvicultura () Lazer () Outro _____

4) Dados do PLANTIO

- a) Espécies: Eucalyptus: () E. saligna () E. urophylla () E. citriodora () E. maculata () E. grandis
() E. urograndis () Não sabe () Outra _____
Pinus: () P. elliottii var. ellottii () P. caribaeae var. caribaeae () P. caribaeae var. hondurensis
() P. taeda () Não sabe () Outra _____
Outra espécie: _____
- b) Finalidade: () Lenha () Tora () Pontaletes () Carvão () Resina () Celulose () Uso diverso propriedade
() Indefinido () Outro _____
- c) Área plantio: _____ () hectares () alqueires d) Quantidade de mudas: _____
- e) Período em que deseja plantar: _____
- f) Preferência: () mudas em tubetes () mudas em saquinhos () indiferente () não sabe.

5) OUTRAS INFORMAÇÕES (referentes ao beneficiário)

- a) Qual a experiência como produtor rural: () não tem () menor 5 anos () 5-10 anos () maior 10 anos
b) Qual a experiência como produtor florestal: () não tem () menor 5 anos () 5-10 anos () maior 10 anos
c) Onde reside: () propriedade rural () aglomerado rural próximo () aglomerado urbano próximo () outro município
d) Qual a renda advinda da atividade rural: () nenhuma () 0-50% () 50-80% () > 80%
e) Quantos membros da família trabalham na propriedade: _____
f) Quantos empregados permanentes trabalham na propriedade: _____
h) Quantas propriedades rurais possui: _____
g) É consumidor florestal: () sim () não. Em caso afirmativo, qual o ramo de atividade? _____
Realiza a Reposição Florestal Obrigatória com () Ecoar () outra associação. Qual _____ () não realiza
h) Já foi beneficiário de algum Projeto da Ecoar: () sim () não.
Qual e em que ano? _____
i) Como conheceu o trabalho da Ecoar: () amigo/parente () rádio/jornal () cartaz/folheto () palestra/reunião
() casa agricultura/prefeitura () internet () feira/evento () indeterminado () outro _____

6) OUTROS CONTATOS (nome, telefone, relação com o beneficiário)

a) _____
b) _____

7) DOCUMENTAÇÃO DISPONÍVEL: () Croqui de acesso () Mapa da propriedade () Declaração ITR/MF () CCIR (MDA/INCRA)
() CPF/RG () Outro _____**8) OBSERVAÇÕES:**

9) CROQUI DE ACESSO: Indique as estradas, rios, açudes, pontes, escolas, igrejas, lavouras, placas, porteiros e quaisquer outras ocorrências que auxiliem na localização da propriedade, informando sempre que possível as distâncias.

Limitações à visita e ao acesso à propriedade : () não recomendado em dias de chuva () porteiros trancadas
() sem moradores na propriedade () sem comunicação por telefone () outro _____

Quem procurar na propriedade: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE: *Declaro verdadeiras e completas as informações contidas neste documento.*

Local/Data _____

Assinatura do beneficiário _____

Para uso da Ecoar:

CADASTRO PROGRAMA FLORESTAL Reflorestamento

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

“Formulário Cadastramento – Reflorestamento”,

Item 1 – Dados do Beneficiário. Beneficiário é a pessoa responsável pelo Projeto perante a Ecoar, sendo a pessoa que será contatada para agendamento das visitas e demais etapas de atendimento. Nem sempre o Beneficiário (responsável pelo projeto) é o proprietário do imóvel rural, neste caso deve-se preencher também o Item 2.

Item 2 – Dados do Proprietário. Quando o Beneficiário (responsável pelo projeto) não for o proprietário do imóvel todos os dados deste item devem também ser fornecidos.

Item 3 – Dados da Propriedade. Preencha todos os dados. Informe o “N. do Incri da propriedade” ou o “N. do Imóvel na Receita Federal”.

Item 4 – Dados do Plantio. Caso seja oportuno, no sub-item “Espécies” e “Finalidade” assinale mais de uma opção. Preencha pelo menos um dos itens: “área de plantio” e “quantidade de mudas”.

Item 5 – Outras informações. Os dados a serem preenchidos neste item são de caráter individual, referindo-se ao Beneficiário.

Item 6 – Outros contatos. Informe outras pessoas de contato. Informe o nome, o telefone e a relação com o beneficiário (p.e. pai, vizinho, caseiro etc).

Item 7 – Documentação disponível. Assinale os documentos que estão disponíveis para futura consulta e verificação da Ecoar. A elaboração de croqui de acesso à propriedade é obrigatória no ato deste cadastramento.

Item 8 – Observações. Inclua aqui quaisquer informações que julgar pertinente.

Item 9 – Croqui de acesso. Elabore um croqui de acesso à propriedade de acordo com as instruções apresentadas no próprio Formulário. Caso necessário utilize uma outra folha de papel para elaborar este croqui. Assinale as possíveis limitações de acesso a propriedade e, caso exista, indique uma pessoa para contato, residente na propriedade.

Termo de responsabilidade – Preencha a data e local. Assine.

Como realizar o cadastramento ?

Preencha e assine o Formulário de Cadastro. Você pode entregar o Formulário de 3 maneiras:

- 1) Pessoalmente, em um dos escritórios e viveiros da Ecoar.
- 2) Via fax.
- 3) Via correio.

Ecoar São Paulo

R. Rego Freitas 454, 2º andar
Vila Buarque CEP: 01220-010
Tel/fax: 11 3129-5765
florestal@ecoar.org.br

Ecoar Capão Bonito

Escritório:

R. General Carneiro, 235
Centro - Capão Bonito
CEP: 18300-030
Tel/fax: 15 3542-4722

Ecoar Pilar do Sul

Escritório e viveiro:

R. José Vaz Maia, 370
Distrito Industrial
Pilar do Sul / SP
Tel: 15. 3278-3923

Ecoar Ibiúna

R. Cel. Salvador Rolim de Freitas, 143 - Sala 4
Centro
CEP: 18150-000
Tel/fax: 15 3248-2538
florestadafamilia@ecoar.org.br

Viveiro:

Flora Capão Bonito
Ibama. Rod. SP 258
(Capão Bonito-Itapeva), km 241