

SOLICITUD DE APROBACIÓN DE PLANES Y PROYECTOS FORESTALES EN ÁREAS PROTEGIDAS

USO EXCLUSIVO DEL CONAP

FECHA DE PRESENTACIÓN

Guatemala,

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

1. TIPO DE INSTRUMENTO SOLICITADO

Plan General de Manejo Forestal (PGMF)

Plan de Manejo Forestal (PMF)

Proyecto de Establecimiento

Si marcó "Proyecto de Establecimiento", indique el tipo:

Sistema Agroforestal (SAF)

Plantación Forestal (PF)

Reforestación (REF)

Si marcó "PGMF" — Número de POAF y/o Planes de Raleo previstos

2. DATOS DE CONTROL CONAP (USO EXCLUSIVO)

No. único de expediente

No. único de gestión

No. boleta de pago

3. TIPO DE TRÁMITE

Aprobación

Actualización o modificación

4. VINCULACIÓN CON PROGRAMAS DE INCENTIVOS FORESTALES

¿Vinculado a programa de incentivos? *

Sí

No

Si marcó "Sí", indique el programa:

PINPEP (indicar modalidad)

PROBOSQUE (indicar modalidad)

Otro (especificar)

Modalidad del incentivo (cuando aplique)

5. TIPO DE MANEJO O APROVECHAMIENTO FORESTAL

Bosque natural

Saneamiento

Salvamento

Extracción y recuperación por cambio de uso de la tierra

Aprovechamiento forestal en sistemas agroforestales

Aprovechamiento de plantaciones forestales

Fuentes semilleras

6. ALCANCE DEL PLAN O PROYECTO

Área total del plan o proyecto (ha) *

Volumen total a aprovechar (m³) — cuando aplique

Peso a aprovechar (kg) — cuando aplique (fuentes semilleras)

7. INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL PROPUESTO

NOMBRE COMÚN	NOMBRE CIENTÍFICO	VOLUMEN EN TROZA (M³)	VOLUMEN EN LEÑA (M³)	VOLUMEN EN OTROS (M³)	VOLUMEN TOTAL (M³)

Si necesita más filas, adjunte anexo.

8. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo *

Razón social o titular *

Calidad en que actúa *

DPI *

Dirección *

Municipio *

Departamento *

Teléfono *

Correo electrónico *

9. DATOS DEL REGENTE FORESTAL

Se exceptúa la participación de regente forestal para proyectos de reforestación o establecimiento de sistemas agroforestales con superficie menor a 5 hectáreas, conforme a la normativa vigente.

Nombre completo *

DPI / CUI *

Número de registro como regente ante CONAP *

Categoría *

Profesional

Técnico

Especialidad acreditada (cuando aplique)

No. colegiado activo (si Profesional)

Número de resolución de registro *

Unidad Administrativa CONAP *

10. OBJETIVO DE LA SOLICITUD

Objetivo de la solicitud *

11. INSTRUMENTO AMBIENTAL (MARN)

¿Cuenta con resolución o licencia ambiental vigente del MARN? *

Sí No En trámite

Si la respuesta es "Sí", complete:

Tipo de documento MARN (resolución / licencia)

No. de documento MARN

Fecha de emisión (dd/mm/aaaa)

Vigencia / vencimiento (dd/mm/aaaa) *

Adjunto copia del instrumento ambiental del MARN

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos, completos y se encuentran actualizados a la fecha indicada, y que la documentación adjunta es auténtica y válida.

Acepto y declaro bajo juramento que la información proporcionada es verídica, completa y actualizada. *