

INSTRUMENTO Nº 1

FORMULARIO DE REGISTRO DE INICIATIVAS EMPRESARIALES Y PROYECTOS PILOTO A SER APOYADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO GEF - CAF

Junio

2012

FICHA DE REGISTRO DE INICIATIVAS DE BIOCOMERCIO

I. INFORMACION GENERAL

1.1 Información general

Nombre de la empresa	Haga clic aquí para ingresar el nombre de la empresa		
Fecha de ingreso de información	Haga clic aquí para escribir una fecha.		
Fecha de constitución de la empresa	Haga clic aquí para escribir una fecha. RUC Haga clic y escriba RUC.		
Dirección principal completa ⁽¹⁾	Haga clic aquí para escribir la dirección completa.		
Ubicación	Nombre del distrito.	Nombre de la provincia	Región
Dirección del local Anexo 1 ⁽²⁾	Haga clic aquí para escribir la dirección completa del local Anexo 1.		
Ubicación del Anexo 1	Nombre del distrito.	Nombre de la provincia	Región
Dirección del local Anexo 2	Haga clic aquí para escribir la dirección completa del local Anexo 2.		
Ubicación del Anexo 2	Nombre del distrito	Nombre de la provincia	Región
<p>(1) Tal como figura en su RUC</p> <p>(2) En el caso de tener locales anexos registre la información tal como figura en su RUC, para máximo dos: "Anexo 1" y "Anexo 2"</p>			
Datos del representante legal			
Nombre del Representante legal	Haga clic aquí para ingresar el nombre del representante legal.		
Teléfono	Ingrese código	Ingrese número	Ingrese código Ingrese número
Fax	Ingrese código	Ingrese número	Ingrese código Ingrese número
Celular	Ingrese número de celular		
Correo-e	Ingrese dirección de correo-e		

1.2 Datos del contacto

Nombre	Ingrese el nombre del contacto		
Cargo	Ingrese el cargo del contacto		
Teléfono	Ingrese código	Ingrese número	Ingrese código Ingrese número
Celular:	Ingrese número de celular		
Correo-e:	Ingrese dirección de correo-e		

1.3 Tipo de entidad

<input type="checkbox"/> Asociación	<input type="checkbox"/> Empresa Individual de Responsabilidad Limitada E.I.R.L.
<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Persona Natural con Negocio
<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima - S.A.	<input type="checkbox"/> Sociedad Comercial de Responsabilidad Limitada - SCRL
<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima Cerrada - S.A.C.	<input type="checkbox"/> ONG con convenio de asistencia
<input type="checkbox"/> Otro tipo Especifique cuál >>>	Especifique aquí el "otro tipo"

1.4 Tamaño de la iniciativa	
Número de socios o fundadores	Ingrese el N° de socios
Número de empleados permanentes	Ingrese el N° de empleados permanentes
Número de proveedores ⁽³⁾	Ingrese el N° de proveedores
Número de empleos indirectos generados ⁽⁴⁾	Ingrese el N° de empleos indirectos generados
<p>(3) Contratista. Proveedor: Es una persona natural o jurídica sin vínculo laboral con la iniciativa, que vende bienes o servicios a la iniciativa. Por ejemplo: Una organización de productores, un transportista, una entidad de servicios de laboratorio.</p> <p>(4) Empleo indirecto generado por la iniciativa. Personas sin vínculo laboral con la iniciativa, que trabajan para proveedores. Por ejemplo: Socios de una cooperativa u organización de productores, empleados de una empresa de transportes, empleados de una empresa prestadora de servicios de laboratorio, o de una comercializadora.</p>	

1.5 Principios de precaución	
√	No organismos genéticamente modificados.
√	No pesticidas vetados ⁽⁵⁾
√	No especies foráneas invasoras.
√	No uso de especies CITES I ⁽⁶⁾
(5)	http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CDEOFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.senasa.gob.pe%2F0%2Fmodulos%2FJER%2FJER_Interna.aspx%3FARE%3D0%26PFL%3D3%26JER%3D193&ei=coSYT5uMNqXY0QHn-fnsBg&usg=AFQjCNEi3G--XOidGCyNjO8iPdgkmy6jQ
(6)	http://www.cites.org/esp/app/appendices.shtml
<p>Nota importante: El cumplimiento de estos principios se acepta con carácter de declaración jurada, sujeta a verificación posterior. Si no cumple alguno de estos principios, la solicitud no será admitida.</p>	

II. DATOS ECONOMICOS

2.1 Cadena de valor

2.1.a Para cada categoría de **PRODUCTO**, indique las etapas de la cadena de valor en las que interviene su iniciativa.

Ingrese información de **hasta cinco** de sus principales productos

Categoría de producto	Producto ⁽⁷⁾	Etapa de la cadena ⁽⁸⁾		
		Producción	Transformación	Comercialización
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingreso nombre de producto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(7) Cuando se trate de especies vegetales, debe referirse a especies de biodiversidad nativa.

(8) Se admite selección múltiple, es decir, más de una etapa de la cadena.

Nota importante

Si tiene **más de cinco productos**, escriba abajo la lista de nombres (del sexto producto y siguientes), separados por comas y marque la etapa de la cadena que sea predominante para el grupo de productos listados.

Escriba lista de productos separados por comas

2.1.b Para cada categoría de **SERVICIO**, indique las etapas de la cadena de valor en las que interviene su iniciativa.

Ingrese información de **hasta cinco** de sus principales servicios

Categoría de servicio	Servicio ⁽⁹⁾	Etapa de la cadena ⁽¹⁰⁾		
		Producción	Transformación	Comercialización
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(9) Los servicios pueden estar paquetizados o individualizados pero permitir identificar la unidad de medida en los cuadros siguientes.

(10) Se admite selección múltiple, es decir, más de una etapa de la cadena.

Nota importante

Si tiene **más de cinco servicios**, escriba abajo la lista de nombres (del sexto servicio y siguientes), separados por comas y marque la etapa de la cadena que sea predominante para el grupo de servicios listados.

Escriba lista de servicios separados por comas

2.2 Ventas al inicio según categoría y tipo de producto / servicio					
2.2.a Para cada categoría de producto , indique las ventas al inicio					
En esta sección debe registrar información relacionada con los productos de la sección 2.1.a					
Categoría de producto	Producto	Ventas totales año 2011			
		Cantidad al año	Unidad de medida ⁽¹¹⁾	US \$. ⁽¹²⁾	
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de producto	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Otros productos referidos en la lista de la sección 2.1.a.					Monto de venta
Ventas totales de PRODUCTOS, expresadas en US \$. ⁽¹³⁾					Monto de venta
<p>(11) Cuando los productos se expresen en peso, la unidad de medida a usar será Kilogramos. Cuando se trate de productos líquidos, la unidad de medida a usar será Litros.</p> <p>(12) Escribir los montos de venta expresados en dólares de los Estados Unidos, sin decimales.</p> <p>(13) En esta línea, se registra solamente la unidad de medida y el valor monetario de las ventas totales para el año 2011.</p>					

2.2 Ventas al inicio según categoría y tipo de producto / servicio					
2.2.b Para cada categoría de servicio , indique las ventas al inicio					
En esta sección debe registrar información relacionada con los servicios de la sección 2.1.b					
Categoría de servicio	Servicio	Ventas totales año 2011			
		Cantidad al año ⁽¹⁴⁾	Unidad de medida ⁽¹⁵⁾	US \$. ⁽¹⁶⁾	
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Seleccione una categoría	Ingrese nombre de servicio	Ingrese cantidad	Unidad de medida.		Monto de venta
Otros servicios referidos en la lista de la sección 2.1.b.					Monto de venta
Ventas totales de SERVICIOS, expresadas en US \$. ⁽¹⁷⁾					Monto de venta
<p>(14) La cantidad debe ser expresada como Pasajeros año o paquetes año.</p> <p>(15) Expresar unidad de medida como Personas o PAX.</p> <p>(16) Escribir los montos de venta expresados en dólares de los Estados Unidos, sin decimales.</p> <p>(17) En esta línea, se registra solamente la unidad de medida y el valor monetario de las ventas totales para el año 2011.</p>					

2.3 Indique con qué especies de biodiversidad nativa trabaja

Ecoturismo no llenar

Nombre científico	Nombre común	Nombre científico	Nombre común
1. Ingrese nombre	Ingrese nombre	2.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
3.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	4.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
5.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	6.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
7.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	8.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
9.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	10.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
11.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	12.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
13.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	14.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
15.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	16.- Ingrese nombre	Ingrese nombre
17.- Ingrese nombre	Ingrese nombre	18.- Ingrese nombre	Ingrese nombre

2.4 Para los productos/servicios de biocomercio que maneja indique la siguiente información inicial según corresponda:

Año >>>	2009	2010	2011
2.4.a Información para productos			
Número total de productos	Número de productos	Número de productos	Número de productos
Indique cual es el producto líder	Producto líder	Producto líder	Producto líder
2.4.b Información para servicios			
Número total de servicios	Número de servicios	Número de servicios	Número de servicios
Indique cual es el servicio líder	Servicio líder	Servicio líder	Servicio líder

2.5 Indique la información de sus ventas totales según aplica ⁽¹⁸⁾

Año >>>	2009 (US \$.)	2010 (US \$.)	2011 (US \$.)
A.- Venta Nacional	Monto de venta nacional	Monto de venta nacional	Monto de venta nacional
B.- Venta Internacional (exportaciones)	Monto de exportaciones	Monto de exportaciones	Monto de exportaciones
Ventas totales (suma de A + B) ¹⁹	Monto de venta total	Monto de venta total	Monto de venta total

(18) La información de ventas debe estar expresada en **dólares de los Estados Unidos**, sin decimales.

(19) El dato de Ventas totales (suma de A + B) para el año 2011, debe coincidir con el dato de Ventas totales indicado en la sección 2.2.

Nota importante

En esta **sección 2.5**, para registrar la información de ventas, remítase al Estado de Ganancias y Pérdidas pues en caso de ser elegida, esta información será solicitada y contrastada.

2.6 Apoyo financiero requerido	
2.6.a. Indique, la prioridad (1º al 3º), de los tres principales tipos de apoyo que su iniciativa requiere	
Asesoría en comercialización	Haga clic y seleccione una opción.
Asesoría en plan de negocios	Haga clic y seleccione una opción.
Asesoría en plan de uso de recursos	Haga clic y seleccione una opción.
Asistencia técnica en producción	Haga clic y seleccione una opción.
Financiación *	Haga clic y seleccione una opción.
Información de mercados	Haga clic y seleccione una opción.
Investigación y desarrollo	Haga clic y seleccione una opción.
Organización y gestión iniciativarial	Haga clic y seleccione una opción.
Capacitación en temas puntuales (Indique abajo)	
Indique el tema 1	Haga clic y seleccione una opción.
Indique el tema 2	Haga clic y seleccione una opción.
Indique el tema 3	Haga clic y seleccione una opción.
Otros tipos de apoyo(indique abajo)	
Otro tipo de apoyo 1	Haga clic y seleccione una opción.
Otro tipo de apoyo 2	Haga clic y seleccione una opción.
Otro tipo de apoyo 3	Haga clic y seleccione una opción.
<p>Nota importante: En toda esta sección 2.6.a., seleccionar solamente tres tipos de apoyo requerido. Una opción para asignarle la 1º prioridad, enseguida otra opción para asignarle la 2º prioridad y finalmente, una opción que tendrá la 3º prioridad. (*) Maquinaria, terreno, edificios o construcciones, capital de trabajo, recursos humanos.</p>	

2.6.b. Indique, la prioridad (1º a 3º), de las tres necesidades de financiación más importantes	
Alquiler de equipo para trabajo técnico	Haga clic y seleccione una opción.
Certificaciones, Registros, Licencias	Haga clic y seleccione una opción.
Honorarios por elaboración de instrumentos de planificación	Haga clic y seleccione una opción.
Honorarios por asesoría y registro de propiedad intelectual	Haga clic y seleccione una opción.
Investigación para desarrollo del producto	Haga clic y seleccione una opción.
Logística	Haga clic y seleccione una opción.
Mercadeo	Haga clic y seleccione una opción.
Pasajes y viáticos de especialistas	Haga clic y seleccione una opción.
Innovación	Haga clic y seleccione una opción.
<p>Otras necesidades de financiación El proyecto GEF - CAF podrá conectar a las iniciativas o proyectos pilotos, ante entidades financieras que puedan cubrir las necesidades que no están contempladas dentro de los gastos elegibles por el proyecto, tales como: Bienes usados, inmuebles, compra de vehículos, mobiliario, terrenos, servicio de deuda, arrendamiento irrelevante para objetivos del proyecto, entre otros.</p>	
Indique otra necesidad 1	Haga clic y seleccione una opción.
Indique otra necesidad 2	Haga clic y seleccione una opción.
Indique otra necesidad 3	Haga clic y seleccione una opción.
<p>Nota importante: En toda esta sección 2.6.b., seleccionar solamente tres necesidades de financiación. Una opción para asignarle la 1º prioridad, enseguida otra opción para asignarle la 2º prioridad y finalmente, una opción que tendrá la 3º prioridad.</p>	

2.7 Cofinanciamiento

2.7.a ¿Ha solicitado cofinanciamiento para su iniciativa? Sí No >> Si NO solicitó, [pase a 2.8](#)

2.7.b Si ha solicitado ¿Obtuvo cofinanciamiento? Si OBTUVO, [pase a 2.7.d](#) Sí No No solicitó

2.7.c Si no obtuvo cofinanciamiento, indique las razones

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Activos insuficientes | <input type="checkbox"/> | Codeudores |
| <input type="checkbox"/> | Garantías reales | <input type="checkbox"/> | Ventas insuficientes |
| <input type="checkbox"/> | Otros (Indicar otros motivos) >>>> | Indique otras razones | |

Continúe en la [sección 2.8](#)

2.7.d Si obtuvo cofinanciamiento, indique los tres más recientes:

Los valores monetarios están expresados **en dólares de los Estados Unidos**

Datos del cofinanciamiento	Menos reciente	Intermedio	Más reciente
Entidad que cofinanció su iniciativa	Nombre de la entidad	Nombre de la entidad	Nombre de la entidad
Monto de cofinanciamiento US \$.	Monto recibido	Monto recibido	Monto recibido
Monto de aporte US \$.	Monto aportado	Monto aportado	Monto aportado
Fecha de inicio	Selecciones fecha	Selecciones fecha	Seleccione fecha
Fecha de término	Selecciones fecha	Seleccione fecha	Seleccione fecha

2.8 Plan de negocios y estados financieros

2.8.a ¿Tiene un documento de plan de negocios escrito? Sí No

2.8.b ¿Su iniciativa elabora estados financieros periódicamente? Sí No

2.8.c En caso afirmativo indique cuáles

- Balance General
- Estado de Resultados (Ganancias y Pérdidas)
- Flujo de caja

2.8.d ¿Ha usted tenido vinculación con alguna organización promotora de emprendimiento? Sí No

Si la respuesta es afirmativa indique cuál. Máximo tres, empezando por la más reciente

[Escriba el nombre de la entidad promotora 1](#)

[Escriba el nombre de la entidad promotora 2](#)

[Escriba el nombre de la entidad promotora 3](#)

2.9 Estatus legal

2.9.a ¿Se encuentra la iniciativa con demanda judicial?

Sí

No

2.9.b Si la respuesta es afirmativa indique cuáles son los motivos

Escriba los motivos

Escriba los motivos

Escriba los motivos

2.9.c ¿Tiene todos los requisitos que exige el mercado de destino de su producto/servicio?

Registro	No aplica ⁽²⁰⁾	No tiene	Sí tiene
Registro sanitario - DIGESA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Habilitación sanitaria - DIGESA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Permiso de aprovechamiento - DGFyFS	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Licencias, permisos ambientales - MINAM	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Permiso de movilización - DGFyFS	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(20) Seleccione esta opción cuando el requisito **no corresponda** a su iniciativa.

Otros requisitos (Indique abajo) ²¹

Indique otro requisito 1

Indique otro requisito 2

Indique otro requisito 3

(20) En esta columna seleccione el botón de opción cuando el requisito no corresponda a su iniciativa..

(21) En esta parte de la sección 2.9.c, indique **otros requisitos exigidos** por los mercados de destino e indique si su iniciativa los tiene o no los tiene.

2.10 Certificaciones internacionales			
2.10.a Indique a qué certificaciones ha accedido			
Certificación	Sí tiene	Nombre de la certificadora	Fecha de certificación
BPA	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
BPM	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Certificación orgánica	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Comercio Justo	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
HACCP	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Naturland	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Rainforest Alliance	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
ISO (especificar cual en la siguiente línea)			
Certificación ISO	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Certificación ISO	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Seleccione fecha
Certificación ISO	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Otras certificaciones internacionales (Indique abajo)			
Otra certificación 1	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Otra certificación 2	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha
Otra certificación 3	<input type="checkbox"/>	Ingrese nombre de la certificadora	Seleccione fecha

2.10.b Indique, en orden importancia (1º al 3º), las tres principales razones que motivaron su acceso a una certificación	
Razón	Prioridad
Competitividad	Elija una prioridad
Confiabilidad ante el consumidor	Elija una prioridad
Control de procesos	Elija una prioridad
Entrada a mercados especializados	Elija una prioridad
Entrada a mercados internacionales	Elija una prioridad
Facilidad en las negociaciones comerciales	Elija una prioridad
Garantía de calidad del producto	Elija una prioridad
Razones de cuidado del medio ambiente	Elija una prioridad
Salud	Elija una prioridad
Sobrepeso	Elija una prioridad
Valor agregado	Elija una prioridad
Otras razones para acceder a una certificación (Indique abajo)	
Otras razones 1	Elija una prioridad
Otras razones 2	Elija una prioridad
Otras razones 3	Elija una prioridad
<p>Nota importante: En toda esta sección 2.10.b, seleccionar solamente tres razones para acceder a una certificación. Una opción para asignarle la 1ª prioridad, enseguida otra opción para asignarle la 2ª prioridad y finalmente, una opción que tendrá la 3ª prioridad.</p>	

III. DATOS AMBIENTALES

3.1 Tipo de tenencia de la tierra donde se realiza la iniciativa

<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Comunal	<input type="checkbox"/> Estatal
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

3.2 Señale el área absoluta para cada uno de los tipos de aprovechamiento de recursos naturales que implementa en su actividad productiva o la de sus proveedores

3.2.a Iniciativas con actividades de **cultivo y recolección**

Si es comercializadora, sume las áreas de estos

Tipo de aprovechamiento de recursos naturales	Area (ha)	No aplica ⁽²²⁾
Agroforestería (maderables + cultivos)	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Cultivos mixtos o asociados (rotación de cultivos)	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Silvicultura	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Recolección	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Otros tipos de aprovechamiento (Indique abajo)		
Otro tipo de aprovechamiento opción 1	Número de Ha.	
Otro tipo de aprovechamiento opción 2	Número de Ha.	
Otro tipo de aprovechamiento opción 3	Número de Ha.	
Area Total	Ha. Total	

(22) En esta columna, seleccione la casilla cuando el **tipo de aprovechamiento no corresponda** a su iniciativa.

3.2.b Para aprovechamiento de **fauna**

Si es comercializadora, sume las áreas de estos

Tipo de aprovechamiento de recursos naturales	Area (ha)	No aplica ⁽²³⁾
Acuicultura ²⁴	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Zoocria ²⁵	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Otros tipos de aprovechamiento (Indique abajo)		
Otro tipo de aprovechamiento opción 1	Número de Ha.	
Otro tipo de aprovechamiento opción 2	Número de Ha.	
Otro tipo de aprovechamiento opción 3	Número de Ha.	
Area Total	Ha. Total	

(23) En esta columna, seleccione la casilla cuando el **tipo de aprovechamiento no corresponda** a su iniciativa.

(24) Indicar el área de la laguna, piscina.

(25) Indicar el área utilizada para la alimentación y crianza de la fauna aprovechada.

3.2.c Para aprovechamiento de paisaje (ecoturismo)		
Si es comercializadora, sume las áreas de estos		
Tipo de aprovechamiento de recursos naturales	Area (ha)	No aplica ⁽²⁶⁾
Avistamiento de fauna ²⁷	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Actividades de recreación (Rafting, tracking, rappel)	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Turismo rural comunitario	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Otros tipos de aprovechamiento (Indique abajo)		
Otro tipo de aprovechamiento opción 1	Numero de Ha.	
Otro tipo de aprovechamiento opción 2	Numero de Ha.	
Otro tipo de aprovechamiento opción 3	Numero de Ha.	
Area Total	Ha. Total	
<p>(26) En esta columna, seleccione la casilla cuando el tipo de aprovechamiento no corresponda a su iniciativa.</p> <p>(27) Avifauna, mamíferos, reptiles y otros.</p>		

3.3 Por favor indique el tipo de práctica de conservación que aplica en el área de influencia de su iniciativa			
3.3. a. Iniciativas con actividades de cultivo y recolección			
Práctica de conservación	Area propia (Ha)	Area bajo acuerdo ⁽²⁸⁾ (Ha)	No aplica ⁽²⁹⁾
Bosques de protección de cauces (bosques ribereños)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Cercas vivas o barreras rompevientos	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Control biológico de plagas	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Labranza cero (no uso de maquinaria)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Recuperación de suelos	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Reincorporación de material vegetal al suelo	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Terrazas de formación lenta (andenes)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Uso de fuentes alternativas de energía (viento/agua)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Otras prácticas (Indique abajo)			
Otra práctica de conservación 1	Número de Ha.	Número de Ha.	
Otra práctica de conservación 2	Número de Ha.	Número de Ha.	
Otra práctica de conservación 3	Número de Ha.	Número de Ha.	
Area Total	Ha. Total	Ha. Total	
<p>(28) El área bajo acuerdo es el área que administran los proveedores o un área protegida estatal y donde existe un acuerdo explícito entre ambos para llevar a cabo estas prácticas.</p> <p>(29) En esta columna, seleccione la casilla cuando la práctica de conservación no corresponda a su iniciativa.</p>			

3.3. b. Para conservación de fauna			
Práctica de conservación	Area propia (Ha)	Area bajo acuerdo ⁽³⁰⁾ (Ha)	No aplica ⁽³¹⁾
Bancos forrajeros o bancos proteicos. instalación de parcelas)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Control de crecimiento	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Control sanitario de fauna aprovechada	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Manejo de ecosistema utilizado.	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Manejo de reproductores /crías	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Manejo del recurso hídrico (para aprovisionamiento agua)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Pastoreo controlado	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Reincorporación de especies nativas. (pastos propios de la zona)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
<p>(30) El área bajo acuerdo es el área que administran los proveedores o un área protegida estatal y donde existe un acuerdo explícito entre ambos para llevar a cabo estas prácticas.</p> <p>(31) En esta columna, seleccione la casilla cuando la práctica de conservación no corresponda a su iniciativa.</p>			
Otras prácticas (Indique abajo)			
Otra práctica de conservación 1	Número de Ha.	Número de Ha.	
Otra práctica de conservación 2	Número de Ha.	Número de Ha.	
Otra práctica de conservación 3	Número de Ha.	Número de Ha.	
Area Total	Número de Ha.	Número de Ha.	

3.3. c. Para conservación de paisaje (ecoturismo)			
Práctica de conservación	Area propia (Ha)	Area bajo acuerdo ⁽³²⁾ (Ha)	No aplica ⁽³³⁾
Bosques de protección de cauces. (bosques ribereños)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Infraestructura guarda equilibrio con el ecosistema	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Cercas vivas o barreras rompevientos	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Control biológico de plagas	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Labranza cero (no uso de maquinaria)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Recuperación de suelos	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Reincorporación de material vegetal al suelo	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Terrazas de formación lenta (andenes)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Uso de fuentes alternativas de energía (viento/agua)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Area Total	Número de Ha.	Número de Ha.	
<p>(32) El área bajo acuerdo es el área que administran los proveedores o un área protegida estatal y donde existe un acuerdo explícito entre ambos para llevar a cabo estas prácticas.</p> <p>(33) En esta columna, seleccione esta casilla cuando la práctica de conservación no corresponda a su iniciativa.</p>			
Manejo de residuos sólidos.	Describa		
Manejo de efluentes	Describa		
Manejo del recurso hídrico fuentes de agua	Describa		
Uso de fuentes de energía alternativa.	Describa		
Apertura planificada de trochas.	Describa		
Disposición de espacios adecuados para la observación de fauna de tal manera que no impacte negativamente con las especies a observar.	Describa		
Otras prácticas (Indique abajo)			
Otra práctica de conservación 1	Describa		
Otra práctica de conservación 2	Describa		
Otra práctica de conservación 3	Describa		

3.4 Indique el área del (los) ecosistema(s) sobre los cuales su actividad tiene una influencia directa (por ser propietario o tener convenio con el propietario)

Ecosistema	Es propietario (Ha)	Tiene convenio con el propietario (Ha)	No aplica ⁽³⁴⁾
Bosque nublado (Selva alta)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Bosque húmedo (Selva baja)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Bosque seco (Costa norte)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Humedal (Lagos, lagunas)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Costero	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Cursos de agua	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Desierto	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Manglar (Zonas de estuarios)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Marinos	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Páramo (Puna)	Número de Ha.	Número de Ha.	<input type="checkbox"/>
Otros ecosistemas (Indique abajo)			
Otro ecosistema 1	Número de Ha.	Número de Ha.	
Otro ecosistema 2	Número de Ha.	Número de Ha.	
Otro ecosistema 3	Número de Ha.	Número de Ha.	
Area Total	Ha. Total	Ha. Total	

(34) En esta columna, seleccione esta casilla cuando **ecosistema no se encuentra en el área de influencia** de su iniciativa.

3.5 Relación con áreas naturales protegidas

Si las actividades de la iniciativa se realizan en áreas naturales protegidas, indique:

Area natural protegida	Nombre del área natural protegida
<input type="checkbox"/> Parques nacionales	Nombre del parque nacional
<input type="checkbox"/> Reserva paisajística	Nombre de la reserva paisajística
<input type="checkbox"/> Reservas comunales	Nombre de la reserva comunal
Otra áreas naturales protegidas	
Otro tipo de área protegida	Nombre del área protegida
Otro tipo de área protegida	Nombre del área protegida
Otro tipo del parque nacional	Nombre del área protegida

3.6 ¿Cuenta la iniciativa con un plan de manejo ambiental que reconoce y busca mitigar los principales impactos ambientales de las operaciones?

<input checked="" type="checkbox"/> Tiene	<input type="checkbox"/> No tiene	<input type="checkbox"/> Debe mejorarlo
---	-----------------------------------	---

3.7 Instrumentos de conservación y Plan de Manejo Ambiental			
Registro	No aplica ³⁵	Notiene	Si tiene
Estudio de Impacto Ambiental - EIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Plan de adecuación de manejo ambiental - PAMA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Plan de manejo del recurso biológico ³⁶	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Plan de uso y aprovechamiento ³⁷	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(35) En esta columna, seleccione esta casilla cuando el instrumento de la lista no corresponda a su iniciativa. (36) Plan de Manejo está destinado a la planificación del aprovechamiento sostenible de recursos biológicos. (37) Plan de uso y aprovechamiento para recursos como paisaje (ecoturismo), recurso hídrico.			
Otros instrumentos de conservación (Indique abajo) ³⁸			
Otro instrumento 1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro instrumento 2.		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro instrumento 3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(38) En esta parte de la sección 3.5 registre cuando corresponda a su iniciativa, otros instrumentos que no aparecen en la lista superior , y califique si tiene o no tiene.			

IV. DATOS SOCIALES

4.1 ¿Están las comunidades locales involucradas en su iniciativa?

Sí No

4.2 Se ser afirmativo, indique cómo:

- Como socios
- Como empleados directos
- Como proveedores

Otras formas de involucramiento (Indique abajo)

Otra forma de involucramiento 1.

Otra forma de involucramiento 2.

Otra forma de involucramiento 3.

4.3 ¿Utiliza su iniciativa saberes locales?³⁹

Sí No

Los saberes locales también denominados: sabiduría popular, folklore, ciencia indígena, ciencias nativas, conocimiento campesino o sistemas de saberes indígenas.

Son los conocimientos tradicionales, habilidades y filosofías desarrolladas por sociedades locales de un área o región particulares de nuestro país, a partir de la interacción con su medio ambiente. y constituyen la base de un desarrollo sostenible adaptado al modo de vida local

(39) <http://aplicaciones.indecopi.gob.pe/portaletpi/DetLegislacion.jsp?lng=1&pIdTc=6&pIdCat=5>

4.4 Se ser afirmativo, indique:

Nombre de la comunidad

Escriba el nombre de la comunidad.

Tipo de saberes locales

Especifique tipo de saberes locales.

¿Cómo aborda la propiedad intelectual de este conocimiento⁴⁰

Describa.

(40) <http://www.indecopi.gob.pe/repositorioaps/0/10/jer/legislacion/Convenio%20UPOV.pdf>
<http://www.indecopi.gob.pe/repositorioaps/0/10/jer/legislacion/DS-035-2011-PCM.pdf>
<http://www.sice.oas.org/Trade/Junac/Decisiones/dec486si.asp>
http://www.indecopi.gob.pe/repositorioaps/0/10/par/leg_norsupra/decis345comcomand.pdf

4.5 Indique si su iniciativa tiene programas para la comunidad local (trabajadores, proveedores)	
<input type="checkbox"/>	Capacitación
<input type="checkbox"/>	Recreación
<input type="checkbox"/>	Proyectos productivos
Otros programas para la comunidad (Indique abajo)	
Otro programa 1.	
Otro programa 2.	
Otro programa 3.	

4.6 Si ha recibido apoyo de otras entidades indique:	
Entidad	Tipo de apoyo
Nombre de la entidad 1.	Escriba tipo de apoyo 1.
Nombre de la entidad 2.	Escriba tipo de apoyo 2.
Nombre de la entidad 3.	Escriba tipo de apoyo 3.
Nombre de la entidad 4.	Escriba tipo de apoyo 4.
Nombre de la entidad 5.	Escriba tipo de apoyo 5.
Nombre de la entidad 6.	Escriba tipo de apoyo 6.

4.7 Programas sociales y seguridad social	
Indique cuantos de sus trabajadores están afiliados a seguridad social	
Socios fundadores	Ingrese número.
Empleados	Ingrese número.

Nombre y cargo de la persona que llenó este formulario:	Escriba nombre y cargo.	
Teléfono:	Ingrese código.	Ingrese número.
Fax:	Ingrese código.	Ingrese número.
Dirección:	Escriba dirección.	
Correo Electrónico:	Escriba correo electrónico.	
Fecha:	Haga clic aquí para escribir una fecha.	

Información que se debe adjuntar
Copia de los últimos estados financieros auditados o certificados por un contador público.
Copia de la ficha RUC de la empresa.
Copia de la escritura de la constitución de la empresa.
Copia de los títulos de propiedad. En caso en que no se disponga el título de propiedad se pueden usar documentos que certifiquen el derecho legal sobre el territorio o que el usuario tiene injerencia sobre las actividades que se realizan dentro de este mismo.
Mapas para la zonificación y planificación de su sistema productivo y el área de influencia discriminadas por áreas productivas, áreas de conservación, entre otros
Fotografías de los productos, si las posee.