Registro de Semilla y Material de Plantación

Este registro es para documentar la semilla y material de plantación que usa, y su estatus. Mantenga las facturas y otra documentación pertinente con sus registros. Recuerde que aunque es permitido usar semilla y material de plantación no orgánica si no se puede encontrarlas en forma orgánica, hay que tener documentación que muestra el estatus (orgánico o no), y documentación que muestra que no era GMO (modificado genéticamente) ni tratada con materiales prohibidos. Las transplantes siempre tienen que ser certificados orgánicos.

Nombre de Operación: _____ **Año:** _____

Cultivo/ Variedad	Suministrador	# de lote	¿Registro de estatus orgánico?	¿Registro de estatus no-GMO?	¿Registro de no tratamiento o tratamiento permitido?	Lugar (parcela/bloque) donde se sembró/plantó	Fecha de siembra/ plantación	Cantidad sembrado/ plantado
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			
			☐Sí	☐Sí	☐Sí			

Notas Adicionales:

Registro de Materiales Aplicados

Este registro es para documentar las aplicaciones de materiales (fertilizantes, plaguicidas, etc.). Registra cada fecha de aplicación.

Nombre de Operación: _____ **Año:** _____

Fecha	Parcela/ bloque	Nombre completo de material aplicado (nombre de marca, fabricante, formulación)	Tasa/Cantidad	Razón por su uso

Notas Adicionales:

_____

Registro de Limpieza de Equipo

Este registro es para documentar las limpiezas de equipo usado para ambos lo orgánico y lo no orgánico.

Nombre de Operación: _____ **Año:** _____

Tipo de Equipo	Fecha de limpieza	Iniciales del Responsable

Notas Adicionales:

Registro de Cosecha

Este registro es para documentar la cantidad cosechada y donde se la cosechó.

Nombre de Operación: _____ **Año:** _____

Fecha de la cosecha	Lugar (parcela/ bloque)	Cultivo	Cantidad	Donde se almacena o se vende

Notas Adicionales:

Registro de Actividades

Es esencial que mantenga registros completos como parte de su manejo orgánico. Este registro se puede usar para documentar todos los actividades que pasan en una parcela/bloque (como sembrar/plantar, regar, esprayar, aplicar estiércol, cortar, etc.).

Nombre de Operación: _____ **Año:** _____

Fecha	Parcela/bloque	Actividad	Notas

Notas Adicionales:

Affidavit of Land History

► **Complete in order to provide attestation of previous materials applied since the Date of Last Prohibited Material application (DLPM). CCOF must be able to demonstrably verify 3 years of land history in order to certify land that is not already certified organic. If you have a special situation regarding verification of land use, contact the CCOF office to discuss it.**
Where more than one party must attest to activities, please use additional copies.

I, _____

A. have (check one) ☐ owned ☐ managed the parcel identified below

during the time period _____ through _____ / ☐ Present. (Use exact dates).

B. have direct knowledge of the activities and material applications which have taken place at the parcel identified below

during the time period _____ through _____ / ☐ Present. (Use exact dates).

I have direct & specific knowledge based on: ☐ Direct control ☐ Lessee ☐ Lessor ☐ Ownership and control of activities

Other (describe): _____

C. The parcel, named or referred to as _____ is located at:

Address: _____

City: _____ County: _____ State: _____ Country: _____

County Assessor's parcel number, Section/ Township/ Range, or other legal description:

_____

Total acreage of this parcel: _____

The following is a complete list of ALL materials (all fertilizers, pest control products, and any other materials (treated seed, adjuvants, etc.)), that have been applied to the parcel for the last three years (or since the DLPM). **Attach additional pages if necessary.**

☐ **Additional page(s) attached.**

Full Product Name	Full Manufacturer Name	Application Date(s)
Fertilizers		
Pest Control Products		
Other (Treated Seed, Adjuvants, Etc.)		

I attest that the above is complete and correct to the best of my knowledge.

Name (Print): _____ Title: _____

Company: _____

Email: _____ Phone: _____

Signature: _____ Date: _____

Note: CCOF may require additional verification from government agencies, direct communication, or other sources to verify land history statement(s). **Making a false statement to an accredited certifying agent shall be subject to the provisions of section 1001 of title 18, United States Code. (NOP section 205.100(c)(2)).**

Reproducible versions of this recordkeeping tool can be found at www.ccof.org/documents

Registro de Disponibilidad Comercial para Semilla y Material de Plantación

Este registro es para documentar como ha determinado si hay semilla/material de plantación orgánica disponible para usar en su operación orgánica.

Nombre de Operación: _____ **Año:** _____

	¿Qué rasgos o característicos (específicos al sitio) necesita usted para los cultivos orgánicos? (ej. resistencia al moho)	¿Porque no ha podido usar un variedad orgánica para satisfacer estas criterios?	¿Con cuales suministradores de semilla o plantas orgánicas ha puesto en contacto?	Fecha de contacto	Método de contacto
1.	Cultivo: Rasgos:				
2.	Cultivo: Rasgos:				
3.	Cultivo: Rasgos:				

Notas Adicionales: