



RELEVAMIENTO DE PRODUCTORAS/ES FRUTIHORTÍCOLAS

Fecha: \_\_\_\_\_ Técnico/a: \_\_\_\_\_ Se hizo relevamiento Frutícola: Sí/No\_\_\_\_\_ Hortícola: Sí/No\_\_\_\_\_

Apellido y nombre completo del productor/a: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Nombre del establecimiento (si corresponde): \_\_\_\_\_ CUIT del Establ.: \_\_\_\_\_

Ubicación del predio productivo: Datos catastrales (lote xxx, paraje, etc.): \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_

Punto GPS (predio) Latitud: \_\_\_\_\_ Longitud: \_\_\_\_\_ Vive en el predio: Sí/No\_\_\_\_\_ Cantidad de personas que comparten el nucleo familiar: \_\_\_\_\_

Posee energía eléctrica: Sí/No\_\_\_\_\_ Superficie total del predio (has): \_\_\_\_\_ Tenencia de la tierra (título/boleto compra-venta/perm. de ocup/arrendamiento/ Otro: indicar): \_\_\_\_\_

RENSPA: Sí/No/Desactualizado\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ ReNAF: Sí/No\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Condición frente al IVA: \_\_\_\_\_

Caracterización de la unidad productiva	Sí / No	¿Cuál?	Antigüedad (años)	Estado (Bueno, Regular, Malo)	Observaciones
¿Posee tractor? (Indicar si es tracción simple o doble, HP, etc.)					
¿Posee rotocultivador? (Indicar HP)					
¿Posee sistema de bombeo? (indicar tipo de bomba*, HP/pulgadas)					*Tipo: explosión, eléctrica, sapo, rueda, etc.
¿Posee fuente de agua? (arroyo, vertiente, reservorio, pozo perforado, etc.)					
¿Posee otra maquinaria agrícola? (sembr., cosech., rastra, subsolador, etc.)					

Características del núcleo familiar	Respuesta	IMPLEMENTACIÓN DE BPA	Sí/No/ En parte	Observaciones
¿Qué integrantes realizan tareas productivas en el predio?		¿Conoce los 7 puntos obligatorios de las BPA?		
¿Cuáles son las tareas productivas que realiza la mujer en el predio?		¿Conoce sobre MIPE?		
¿Cuántas horas le dedica semanalmente la mujer al trabajo en la chacra?		¿Posee sala de lavado de frutas/hortalizas?		
¿Cuántas horas le dedica semanalmente el hombre al trabajo en la chacra?		¿Realiza empaque?		
¿Alguna de las actividades productivas es comandada por ella?		¿Posee casilla de productos fitosanitarios?		
¿La mujer participa de capacitaciones o reuniones técnicas?		¿Utiliza EPP cuando aplica fitosanitarios?		
¿La mujer trabaja fuera del predio? Sí/No		¿Registra las aplicaciones de fitosanitarios?		
¿El hombre trabaja fuera del predio? Sí/No		¿Utiliza abonos orgánicos?		
¿Quién realiza las tareas domésticas en el hogar?		¿Realiza compostaje?		
Si hay jóvenes, ¿en qué tareas de la producción participan?		¿Usa agua potable/potabilizada p/ lavado de frutas/hortalizas?		
Si hay niños pequeños, cuando ambos adultos deben trabajar en la chacra, ¿cómo organizan el cuidado de los niños?		¿Tiene cerco perimetral para evitar el acceso de animales a la producción o lugar de acopio?		
Observaciones		¿Cuenta con asesoramiento en la implementación de BPA? Indicar institución a la que pertenece		

¿Está asociada/o a alguna entidad? Sí/No\_\_\_\_\_Cuál: \_\_\_\_\_ ¿Recibe asesoramiento técnico de alguna institución? Sí/No\_\_\_\_\_Cuál: \_\_\_\_\_

Contrata servicios agrícolas: Sí/No\_\_\_\_\_Cuáles: \_\_\_\_\_ ¿Presta servicios agrícolas? Sí/No\_\_\_\_\_Cuáles: \_\_\_\_\_

Necesidades de financiamiento (maquinaria/insumos de la producción/Otro: indicar): \_\_\_\_\_

¿Tiene cortinas rompe vientos? Sí/No\_\_\_\_\_ Especie/s: \_\_\_\_\_ Otras actividades productivas del predio: \_\_\_\_\_

Observaciones generales: \_\_\_\_\_

RELEVAMIENTO DE PRODUCTORAS/ES HORTÍCOLAS

Fecha: \_\_\_\_\_ Técnico/a: \_\_\_\_\_ Se hizo relevamiento Unidad Productiva: ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ Frutícola: ☐ Sí/No \_\_\_\_\_

Apellido y nombre completo del productor/a: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

N°	Cultivo	Variedad/ Híbrido	¿Cultiva a campo (AC) o en invernadero (I)?*	Superf. bajo cubierta				A campo	¿Posee riego? Sí/ No/ Cuál (G: goteo / A: asp./ Otro: indicar)	Sistema (T: tradic. / O: orgánico / A: agro- ecológico / B: biodiná- mico)	¿Compra (CP) o produce sus plantines (PP)?	¿Aplica fitosani- tarios? Sí/ No	¿Ferti- liza el cultivo? Sí/ No	¿Realiza lavado (L) o algún acondicio- namiento? Describir	Comercialización				Rendimiento Promedio Anual (Cantidad de producto de la forma de comercia- lización especificada)
				Canti- dad de inverna- deros	Tamaño invern. (7x24m/ 7x48m/ Otro: indicar)	Superficie total cultivada (número)	Unidad (m2/ ha)	Superficie total cultivada (has)							Destino** (CH/ FF/ MCM/ MCZ/ M/ C/ A/ Otro: indicar) En M, C yA poner quién/cuál y localidad	Forma de venta (Kg/ U: unidad/ M:mazo/ D: docena/ C: cajón/ otro: indicar). Para cajones indicar Kg que contiene.	Precio de venta (para la forma de venta indicada y puesto en el destino indicado)	Transporte de productos (P: propio / C: contratado / Otro: indicar)	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			

\* Si realiza el mismo cultivo a campo y bajo cubierta describir en filas separadas

\*\*CH: venta en chacra/ FF: feria franca/ MCM: Merc. Central de Mnes/ MCZ: Mercado Concentr. Zonal (poner municipio)/ M: minorista como supermercado/verdulería (poner cuál)/ C: Cooperativa (indicar cuál)/ A: Acopiador (indicar quién)/ Otro: indicar

Antigüedad en la Prod. Hortícola (años): \_\_\_\_\_ Actividad hortícola principal: \_\_\_\_\_ ¿Desea ampliar la superf. hort? ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ Especie/s: \_\_\_\_\_ Superf. a ampliar (has): \_\_\_\_\_

¿Contrata mano de obra para la producción? ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ ¿Para qué actividades?: \_\_\_\_\_

Demandas: Asist. técnica: ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ Temas: \_\_\_\_\_ Capacitación: ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ Temas: \_\_\_\_\_

Infraestructura productiva propia (E: empaque/ sala de elab./ sala de lavado/ Otro: indicar): \_\_\_\_\_ ¿Da valor agregado a los productos? ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ Cuál: \_\_\_\_\_

¿En el último año se vio afectada la producción por sequía? ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ Cómo: \_\_\_\_\_

Principales limitantes de la Prod. Hortícola (agua/mano de obra/capital para inversión/maquinaria/mercado/otro: indicar): \_\_\_\_\_

¿Demanda financiamiento?: ☐ Sí/No \_\_\_\_\_ Cuál: \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

RELEVAMIENTO DE PRODUCTORAS/ES FRUTÍCOLAS

Fecha: \_\_\_\_\_ Técnico/a: \_\_\_\_\_ Se hizo relevamiento Unidad Productiva: Sí/No \_\_\_\_\_ Hortícola: Sí/No \_\_\_\_\_

Apellido y nombre completo del productor/a: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ciclo productivo: _____ (en plantaciones ya establecidas tomar el último ciclo completo, ej 2020/2021)													Comercialización y Mercados																			
Nº	Cultivo/s frutícolas (Nombre común)	Indicar V: variedad/ H: híbrido/ I: Injerto	Nombre del híbrido/ variedad/ injerto	Nombre del portainjerto (si corresponde)	Superficie (has)	Stand de plantas (pl/ha)	Marco de plantación (dist. entre plantas X dist. entre hileras, en m)	Experiencia en el cultivo (Años)	Edad del cultivo (indicar si es M: meses / A: años)	Tipo de producción (T: tradicional / O: orgánica / A: agroecológica / B: biodinámica)	Produce sus plantines (P) o compra (C)	Si produce, de donde obtiene el material (PP: plantación propia / Otro: indicar)	¿Realiza venta de plantines? Sí/No	Principal plaga y/o enfermedad que afecta el cultivo	¿Aplica fitosanitarios? Sí/No	¿Riega? Sí/ No/ Tipo de riego (G: goteo / A: aspersión / Otro: indicar)	Prácticas realizadas al cultivo (P: poda/ D: deshier/ RFR: raleo de frutos/ RFL: raleo de flores/ F: fertilización/ E: uso de enmiendas/ DO: deshojado/ M: control de malezas	Período de cosecha (meses del año)	Frecuencia de cosecha (días)	Rendimiento Total (Kg/ha) para el periodo de cosecha indicado	Acondicionamiento de los productos (L: lavado/ E: encerado/ ME: maduración con etrel / MC: mad. en cámara/ Otro: indicar)	El producto final ¿pasa por empaque? Sí/No	Destino* (CH/ FF/ MCM / MCZ / M / C / A / Otro: indicar)	Transporte de productos (P: propio / C: contratado / Otro: indicar)	% comercializado como fruta fresca (%)	% destinado a procesamiento/ industria (%)	Forma de comercialización (Kg, Unidad, cajón, otro). En caso de utilizar cajones indicar Kg que contiene.	Precio de venta (para la forma de comercialización indicada y puesto en el destino indicado)	¿Da valor agregado al producto? (M: mermeladas/ PC: pulpa congelada / Otro: indicar)			
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																

\*CH: venta en chacra/ FF: feria franca/ MCM: Merc. Central Mnes/ MCZ: Merc. Conc. Zonal (poner municipio)/ M: minorista supermercado/verdulería (poner cuál y localidad)/ C: Cooperativa (poner cuál)/ A: acopiador (poner quién y localidad)

Actividad frutícola principal: \_\_\_\_\_ ¿Desea ampliar la superf. con frutales? Sí/No \_\_ Especie/s: \_\_\_\_\_ Superf. a ampliar (has): \_\_\_\_ ¿Realizó otro frutal? Sí/No \_\_ Razón de abandono: \_\_\_\_\_

¿Contrata mano de obra para la producción? Sí/No \_\_\_\_ ¿Para qué actividades?: \_\_\_\_\_

Demandas: Asist. técnica: Sí/No \_\_ Temas: \_\_\_\_\_ Capacitación: Sí/No \_\_ Temas: \_\_\_\_\_

Infraestructura productiva propia (E: empaque/ CM: cámara de maduración/ CF: cámara de frío/ SE: sala de elaboración/ Otro: indicar): \_\_\_\_\_

Principales limitantes de la Prod. Frutícola (agua/mano de obra/capital para inversión/maquinaria/mercado/otro: indicar): \_\_\_\_\_

¿Demanda financiamiento?: Sí/No \_\_ Describir: \_\_\_\_\_

¿En el último año se vio afectada la producción por sequía? Sí/No \_\_ Cómo: \_\_\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_