PLANILLA DE REGISTRACIÓN

ReNAF
Registro Nacional de la Agricultura Familiar

Fecha de Toma de Datos
Día Mes Año

1 DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: .....

APELLIDO: .....

FECHA DE NACIMIENTO **DOCUMENTO ÚNICO** **SEXO** (según DNI) **GÉNERO**

F M X .....

INFORMACIÓN DE CONTACTO (OBLIGATORIO)

CORREO ELETRÓNICO: .....

TELÉFONO .....

ULTIMO NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO

Sin escolaridad	Primario	Terciario	Posgrado
Inicial	Secundario	Universitario	

ESTADO

Completo | Incompleto | En curso

¿ORIENTACIÓN AGROPECUARIA?

No | Si

PERTENENCIA A PUEBLO ORIGINARIO

› **¿PERTENECE A ALGÚN PUEBLO ORIGINARIO?** (Marque con una "X" la que corresponda)

No | Si | NS/NC

¿CUÁL?: .....

PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIÓN

› **¿PARTICIPA DE ALGUNA ORGANIZACIÓN DE LA A. FAMILIAR?** (Marque con una "X" las que corresponda)

No | Si | NS/NC

¿QUE TIPO DE ORGANIZACIÓN? (Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

Asociación Civil	Asociación gremial	Consorcio
Cooperadora	Cooperativa	Fundación
Grupo de hecho	Sindicato	Sociedad de fomento
Otra		

¿CUÁL?: .....

TRABAJO EN EL HOGAR Y LA PRODUCCIÓN

› **TAREAS PRODUCTIVAS**

No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

› **COMERCIALIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN**

No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

› **TAREAS DE CUIDADO DEL HOGAR Y DE LAS PERSONAS**

No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

TRABAJO POR FUERA DEL PREDIO PRODUCTIVO

› **EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿TRABAJÓ EN ALGUNA ACTIVIDAD FUERA DEL PREDIO PRODUCTIVO?**

No ☐ Si ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿ESTÁ RELACIONADO CON EL SECTOR AGROPECUARIO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿ES EL TRABAJO EN EL PREDIO SU ACTIVIDAD PRINCIPAL? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

CONTRATACIÓN DE TRABAJADORES

› **¿LA FAMILIA CONTRATA TRABAJADORES?** (Marque con una "X" la que corresponda)

No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿CANTIDAD PERMANENTES? .....

¿CANTIDAD TRANSITORIOS? .....

REGISTRO NACIONAL SANITARIO DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS

› **¿EL ESTABLECIMIENTO PRODUCTIVO TIENE RENSPA?** (Marque con una "X" la que corresponda)

No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

2 DATOS DE LAS DEMÁS PERSONAS QUE CONFORMAN EL NAF

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: .....

APELLIDO: .....

CORREO ELECTRÓNICO: ..... TELÉFONO: .....

FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO ÚNICO | SEXO (según DNI): F ☐ M ☐ | GÉNERO: F ☐ M ☐ Otro ☐

RELACIÓN DE PARENTESCO

Cónyuge ☐	Hija/ o ☐	Hijastra/ o ☐	Nieto/ a ☐	Otros (no familiares) ☐
Yerno/ Nuera ☐	Padre/ Madre ☐	Suegro/ a ☐	Otros (familiares) ☐	

ULTIMO NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO

Sin escolaridad ☐	Primario ☐	Terciario ☐	Posgrado ☐
Inicial ☐	Secundario ☐	Universitario ☐	

ESTADO: Completo ☐ Incompleto ☐ En curso ☐

¿ORIENTACIÓN AGROPECUARIA? No ☐ Si ☐

TRABAJO EN EL HOGAR Y LA PRODUCCIÓN

› TAREAS PRODUCTIVAS: No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

› COMERCIALIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN: No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

› TAREAS DE CUIDADO DEL HOGAR Y DE LAS PERSONAS: No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

TRABAJO POR FUERA DEL PREDIO PRODUCTIVO

› EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿TRABAJÓ EN ALGUNA ACTIVIDAD FUERA DEL PREDIO PRODUCTIVO? No ☐ Si ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿ESTÁ RELACIONADO CON EL SECTOR AGROPECUARIO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿ES EL TRABAJO EN EL PREDIO SU ACTIVIDAD PRINCIPAL? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

2 DATOS DE LAS DEMÁS PERSONAS QUE CONFORMAN EL NAF

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: .....

APELLIDO: .....

CORREO ELECTRÓNICO: ..... TELÉFONO: .....

FECHA DE NACIMIENTO | DOCUMENTO ÚNICO | SEXO (según DNI): F ☐ M ☐ | GÉNERO: F ☐ M ☐ Otro ☐

RELACIÓN DE PARENTESCO

Cónyuge ☐	Hija/ o ☐	Hijastra/ o ☐	Nieto/ a ☐	Otros (no familiares) ☐
Yerno/ Nuera ☐	Padre/ Madre ☐	Suegro/ a ☐	Otros (familiares) ☐	

ULTIMO NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO

Sin escolaridad ☐	Primario ☐	Terciario ☐	Posgrado ☐
Inicial ☐	Secundario ☐	Universitario ☐	

ESTADO: Completo ☐ Incompleto ☐ En curso ☐

¿ORIENTACIÓN AGROPECUARIA? No ☐ Si ☐

TRABAJO EN EL HOGAR Y LA PRODUCCIÓN

› TAREAS PRODUCTIVAS: No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

› COMERCIALIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN: No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

› TAREAS DE CUIDADO DEL HOGAR Y DE LAS PERSONAS: No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

TRABAJO POR FUERA DEL PREDIO PRODUCTIVO

› EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿TRABAJÓ EN ALGUNA ACTIVIDAD FUERA DEL PREDIO PRODUCTIVO? No ☐ Si ☐

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿ESTÁ RELACIONADO CON EL SECTOR AGROPECUARIO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿ES EL TRABAJO EN EL PREDIO SU ACTIVIDAD PRINCIPAL? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

3 DESCRIPCIÓN DEL PREDIO PRODUCTIVO

UBICACIÓN DETALLADA DEL PREDIO PRODUCTIVO (CON GEORREFERENCIA PRECISA)

› UBICACIÓN DEL PREDIO PRODUCTIVO

Provincia.....

Departamento / Partido.....

Localidad / Municipio.....

Calle o Ruta.....

Número o Kilómetro.....

Codigo postal.....

Latitud.....
Ej. -34.619191

Longitud.....
Ej. -58.368274

INFRAESTRUCTURA EN EL PREDIO PRODUCTIVO (Ex MODULO 5)

(Marque con una "X" la que corresponda)	Si	No
¿Tiene acceso a agua potable?		
¿Cuenta con agua suficiente para la producción?		
¿Cuenta con energía eléctrica?		
¿Cuenta con caminos de acceso transitables todo el año?		
¿Cuenta con infraestructura para envasar, empacar y/ o almacenar su producción?		
¿Posee teléfono celular?		
¿Tiene acceso a internet?		
¿Realizó mejoras estructurales o inversiones relacionadas a la actividad productiva en el último año?		

3.1 DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA

VIVIENDA QUE HABITA LA FAMILIA

› **¿A QUÉ DISTANCIA (en Km) ESTÁ LA VIVIENDA, DEL LUGAR DE PRODUCCIÓN?**
(SI ESTÁ A MENOS DE 1KM MARCAR 0).

.....

› **¿CON QUÉ FRECUENCIA VISITA EL PREDIO PRODUCTIVO?** (Marque con una "X" la que corresponda)

Diariamente		Semanalmente		Quincenalmente		Otra	

› **CONDICIÓN FRENTE A LA VIVIENDA** (Marque con una "X" la que corresponda)

Propietario		Inquilino arrendatario		Ocupante sin permiso	
Prestado		Ocupante con permiso		Vivienda colectiva	

› **MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS PISOS DE LA VIVIENDA** (Marque con una "X" la que corresponda)

Cerámica, Mosaico, Baldosa, Mármol, Alfombra, Madera, Vinílico, Microcemento o Cemento Alisado		Tierra o Ladrillo suelto	
Carpeta, Contrapiso o Ladrillo Fijo		Otra	

› **MATERIAL PREDOMINANTE DE LA CUBIERTA EXTERIOR DEL TECHO DE LA VIVIENDA** (Marque con una "X" la que corresponda)

Baldosa, Membrana, Pintura asfaltica, Pizarra o Teja		Chapa de Cartón, Caña, Palma, Tabla con barro, Paja con barro o Paja sola	
Losa o Carpeta a la vista (Sin Cubierta)		Otra	
Chapa de Metal			

› **MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA** (Marque con una "X" la que corresponda)

Ladrillo, Piedra, Bloque, Hormigón o Panel premoldeado		Chapa de Metal o Fibrocemento	
Adobe		Chorizo, Cartón, Palma, Paja sola o Material de desecho	
Madera			

› **¿TIENE ACCESO A INTERNET?** No ☐ Si ☐ › **¿POSEE LAVARROPAS?** No ☐ Si ☐

4 ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

AGRICULTURA

› ¿QUÉ PORCENTAJE DEL TOTAL DE SU PRODUCCIÓN REPRESENTA ESTA ACTIVIDAD? %

Nombre	Superficie (Mtrs2)	Superficie (Ha)	% Porcentaje del total de cultivos
Algodón			
Aromáticas y/o Medicinales			
Caña de Azúcar			
Cereales			
Cítricos			
Cultivos Andinos			
Florales, Ormamentales			
Forestales			
Forrajeras			
Frutales			
Frutos Secos			
Hortalizas a Campo			
Hortalizas Bajo Cubierta			
Legumbres			
Oleaginosas			
Olivo			
Tabaco			
Té			
Vid			
Yerba Mate			
Otras			

CONTROL DE PLAGAS, MALEZAS Y ENFERMEDADES

¿UTILIZA AGROQUÍMICOS?
(Marque con una "X" las que corresponda)

No ☐ Si ☐

¿CUÁLES?

Acaricida ☐	Fertilizante ☐
Fungicida ☐	Herbicida ☐
Insecticida ☐	

¿UTILIZA BIOINSUMOS?

No ☐ Si ☐

¿CUÁLES?

Acaricida ☐	Fertilizante ☐
Fungicida ☐	Herbicida ☐
Insecticida ☐	

¿REALIZA OTRO TIPO DE CONTROL?

No ☐ Si ☐

¿CUÁLES?

Ctrl. mecánico ☐	Man. cultural ☐
Biotecnología ☐	

CONSERVACÍON DEL SUELO

¿USA CULTIVOS QUE MEJORAN LA CALIDAD DEL SUELO? No ☐ Si ☐ NS/NC ☐

¿QUÉ TIPO DE LABRANZA REALIZA? Convencional ☐ Mínima ☐ Siembra directa ☐

LA EROSIÓN HÍDRICA DEL SUELO ES: Inexistente ☐ Leve ☐ Media ☐ Grave ☐ NS/NC ☐

LA EROSIÓN EÓLICA DEL SUELO ES: Inexistente ☐ Leve ☐ Media ☐ Grave ☐ NS/NC ☐

¿REALIZA ALGUNA PRÁCTICA PARA REVERTIRLO? No ☐ Si ☐

LA DEGRADACIÓN QUÍMICA ES: Inexistente ☐ Leve ☐ Media ☐ Grave ☐ NS/NC ☐

¿REALIZA ALGUNA PRÁCTICA PARA REVERTIRLO? No ☐ Si ☐

EQUIPAMIENTO Y TRANSPORTE

› **SI PUDIERA ADQUIRIR NUEVAS HERRAMIENTAS ¿CUÁLES SERÍAN?**

Acondicionadoras y cosechadoras de forraje		Tractores	
Cosechadoras		Elementos de labranza	
Máquinas para labores culturales y otras máquinas		Sembradoras y plantadoras	

› **¿UTILIZA VEHÍCULOS PROPIOS?**

Camiones		Acoplados para camiones		Otros acoplados	
Pick-ups y utilitarios		Acoplados tanque para agua		Semi remolques	
Acoplados tanque p/ combustible					

GANADERÍA

› **¿QUÉ PORCENTAJE DEL TOTAL DE SU PRODUCCIÓN REPRESENTA ESTA ACTIVIDAD?** %

Nombre	Superficie (Mtrs2)	Superficie (Ha)	Cantidad total
Bovina			
Ovina			
Caprina			
Porcina			
Equinos			
Avicultura			
Otras Aves			
Apicultura			
Bubalina			
Camélidos			
Conejos y Pilíferos			
Tambo			
Otras Especies			

› **PARA EL CASO DE GRANDES/ PEQUEÑOS RUMIANTES Y OTROS.**

¿QUÉ TIPO DE ALIMENTACIÓN UTILIZA?
(Marque con una "X" las que corresponda)

Pastura cultivada		Pastizal natural	
Comedor a granos			

¿QUÉ ETAPA DEL CICLO PRODUCTIVO DESARROLLA?

Cría		Engorde	
Terminación		Ciclo completo	

› **¿UTILIZA VEHÍCULOS?**

No		Si	

¿CUÁL? .....

› **SI PUDIERA ADQUIRIR NUEVAS HERRAMIENTAS ¿CUÁLES SERÍAN?**

Implementos de Matanza		Ordeño Mecánico	

AGROINDUSTRIA

› **¿QUÉ PORCENTAJE DEL TOTAL DE SU PRODUCCIÓN REPRESENTA ESTA ACTIVIDAD?** %

(Marque con una "X" la que corresponda)

Aceites		Lácteos		Productos deshidratados	
Dulces y conservas		Harina		Insumos agroecológicos	
Bebidas		Chacinados y embutidos		Otros	

PESCA ARTESANAL Y ACUICULTURA

› ¿QUÉ PORCENTAJE DEL TOTAL DE SU PRODUCCIÓN REPRESENTA ESTA ACTIVIDAD? %

› ¿DÓNDE REALIZA LA ACTIVIDAD? Aguas dulces ☐ Aguas saladas ☐

› ¿CUENTA CON EMBARCACIÓN? No ☐ Si ☐

› ¿TIPO DE EMBARCACIÓN? Canoa ☐ Kayak ☐ Semirrígido ☐ Tracker ☐

› PROPULSIÓN Motor fuera de borda ☐ Motor interno ☐ Remo ☐ Vela ☐

¿Eslora? .....

› ¿MATRÍCULA? Jurisdiccional ☐ Mercante ☐ Rey ☐ Sin Matrícula ☐

› ¿CUENTA CON PERMISOS Y/O AUTORIZACIÓN DE PESCA ARTESANAL? No ☐ Si ☐
(Marque con una "X" la que corresponda)

› ¿ARTES UTILIZADAS?

Redes con malleros tradicionales	☐	Trampas	☐	Artes de anzuelos	☐
Redes agalleras	☐	Lámparas	☐	Playeras	☐
Redes fijas	☐	Buzos	☐	Otros	☐
Cestas	☐	Extracción manual	☐		

› ¿CUÁNTOS DÍAS PESCA AL MES? .....

› ¿CUÁNTOS MESES PESCA AL AÑO? .....

› ¿CUÁNTOS KG CAPTURA AL MES? .....

› ¿CUENTA CON CÁMARA DE FRÍO?

Si ☐ ¿CUÁNTOS MT2? .....

No ☐ ¿CUENTA CON FREEZER? No ☐ Si ☐

› ¿REALIZA ALGÚN TIPO DE PROCESAMIENTO DEL RECURSO?

No ☐ Si ☐ ¿Cuál? Fileteado ☐ Conservas ☐ Otros ☐

› ¿EL PROCESAMIENTO ES REALIZADO POR ALGUIEN DEL NAF? No ☐ Si ☐

› SI PUDIERA ADQUIRIR NUEVAS HERRAMIENTAS ¿CUÁLES SERÍAN?

Anzuelo ☐ Boyas ☐ Hilo ☐ Plomadas ☐ Otras ☐

› ¿REALIZA ACUICULTURA? Si ☐ No ☐

¿QUÉ ESPECIES PRODUCE? (Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

Moluscos ☐ Erizos ☐ Ranas ☐ Peces ☐ Yacaré ☐ Policultivo ☐

ARTESANÍA

› ¿QUÉ PORCENTAJE DEL TOTAL DE SU PRODUCCIÓN REPRESENTA ESTA ACTIVIDAD? %

¿QUÉ MATERIALES Y TÉCNICAS EMPLEA?

MATERIAS PRIMAS (Marque con una "X" las que corresponda)

Arcillas		Maderas		Minerales	
Cueros		Materiales Múltiples		Pieles	
Lanas		Mimbre		Vegetales	

TÉCNICAS UTILIZADAS

Alfarería negra		Labrado		Taraceado	
Calados		Lapidación		Tejido a dos, tres y cinco agujas	
Cantería		Rodete		Tejido en telar	
Cincelado		Soguería		Tejido por entrecruzamiento	
Curtiembre		Talabartería		Torceado o entallado	
Esterillado		Talla		Torneados	
Hilados con huso pre-hispánico		Tallado		Trenzado	
Hilados con rueca					

CAZA/ RECOLECCIÓN

› ¿QUÉ PORCENTAJE DEL TOTAL DE SU PRODUCCIÓN REPRESENTA ESTA ACTIVIDAD? %

TURISMO RURAL

› ¿QUÉ PORCENTAJE DEL TOTAL DE SU PRODUCCIÓN REPRESENTA ESTA ACTIVIDAD? %

6 RELACIÓN CON LA TIERRA

› **¿DESDE CUÁNDO PRODUCE EN ESTE LUGAR?** (Marque con una "X" el que corresponda)

Desde siempre ☐ ¿Desde qué año?: .....

› **¿COMPARTEN LA UNIDAD PRODUCTIVA CON OTRAS FAMILIAS?**

No ☐ Si ☐ ¿Con cuántas?.....

CONDICIÓN	TIPO				SUPERFICIES	Ha	m²
Tenencia	Arrendatario ☐	Aparcero ☐	Contrato accidental ☐	Mediero ☐			
	En tierras privadas ☐		En tierras fiscales ☐				
Posesión	Condominios hereditarios indivisos (en sucesión) ☐						
	Comunitaria indígena ☐		Veinteañal ☐				
	En tierras privadas ☐		En tierras fiscales ☐				
Propiedad	Propietario ☐		Propiedad comunitaria indígena ☐				

› **¿HA SUFRIDO RIESGO DE DESALOJO DESDE QUE SE ENCUENTRA EN ESTE LUGAR?**

Si ☐ Fechas: ..... No ☐ NS/NC ☐

› **LA TIERRA EN LA QUE PRODUCE ¿SE ENCUENTRA EN ALGÚN PROCESO DE JUDICIALIZACIÓN?**

Si ☐ No ☐ NS/NC ☐

¿QUÉ TIPO DE PROCESO? (Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

REIVINDICACIÓN: Actor ☐ Demandado ☐

PRESCRIPCIÓN ADQUISITIVA: Actor ☐ Demandado ☐

DESALOJO: Actor ☐ Demandado ☐

NS/NC ☐

7 COBERTURA FINANCIERA

› ¿POSEE CUENTA BANCARIA ACTIVA? No ☐ Si ☐

› ¿HA ACCEDIDO ALGUNA VEZ A UN CRÉDITO? No ☐ Si ☐

¿CON QUÉ PROPÓSITO TOMÓ EL CRÉDITO?

Para consumo de bienes o servicios generales	☐	Para la actividad productiva	☐	Para vivienda	☐

INSTITUCIÓN OTORGANTE:

Bancos	☐	Prestamistas	☐	Organización, grupos familiares o amigos	☐
Otras fuentes	☐	Proveedores de insumos	☐		

¿A QUÉ TASA DE INTERÉS? % ☐

TIPO DE GARANTÍA

La tierra	☐	Otros activos	☐	Otros tipos de garantía	☐

8 DESTINO DE LA PRODUCCIÓN

› ¿HACIA DÓNDE ESTÁ DESTINADA LA PRODUCCIÓN?

	Si	No
Autoconsumo		
Trueque		
Venta		

› EN EL CASO DE VENTA DIRECTA, ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL CANAL?

En Feria	☐	A Intermediario	☐
En Predio Productivo	☐	A Domicilio de los Consumidores	☐

› ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL DESTINO DE SU VENTA? Municipal ☐ Provincial ☐ Nacional ☐

› ¿CUENTA CON VEHÍCULO PROPIO PARA TRASLADO DE SU PRODUCCIÓN? No ☐ Si ☐

› ¿LOS PRODUCTOS QUE COMERCIALIZA REQUIEREN HABILITACIÓN MUNICIPAL? No ☐ Si ☐

› ¿CÓMO SE PRESENTA EL PRODUCTO A LA VENTA?

Granel	☐	Jaula	☐	Caja	☐	Pieza entera en film	☐	Paquete	☐	Otros	☐
Sin envase	☐	Cajón	☐	Frasco	☐	Bolsa	☐	Botella	☐		

› ¿ALGUNO DE LOS PRODUCTOS QUE ELABORA REQUIERE FRÍO PARA LA CONSERVACIÓN? No ☐ Si ☐

› ¿POSEE MARCA COMERCIAL? No ☐ Si ☐

9 RIESGO PRODUCTIVO

› ¿TUVO PÉRDIDAS IMPORTANTES EN LA PRODUCCIÓN A CAUSA DE ADVERSIDADES NATURALES EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS? No ☐ Si ☐

¿Cuáles?: Sequías/inundaciones/heladas ☐ Tormentas fuertes ☐ Plagas ☐ Enfermedades ☐

› ¿POSEE COBERTURA DE RIESGO DE PRODUCCIÓN?

¿Cuáles?: Contra granizo ☐ Multirriesgos ☐ Riesgos del trabajo ☐ Otro tipo de seguro ☐

10 CONSIDERACIONES SOBRE LA ACTIVIDAD

› **ALGÚN INTEGRANTE DE LA FAMILIA, ¿DEJÓ DE TRABAJAR EN LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS?** No ☐ Si ☐

¿Por motivo de?: Estudio ☐ Salud ☐ Laboral ☐ Emancipación ☐ Otro ☐

› **¿CUÁLES SON SUS PERSPECTIVAS PRODUCTIVAS PARA EL PRÓXIMO AÑO?**

Continuar produciendo igual ☐ Ampliar la producción ☐ Abandonar la producción ☐ NS/NC ☐

11 DECLARACIÓN JURADA Y CONSTANCIA DE REGISTRO DEL NAF

Declaro bajo juramento que los datos consignados de este formulario fueron completados en forma correcta y sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Doy mi consentimiento para la publicación de la información aquí brindada y para su utilización tanto para fines académicos e investigativos, como para la orientación en el diseño de distintas políticas públicas.

_____
Firma y aclaración de la persona entrevistada

CONSTANCIA DE REGISTRO DEL NAF

Se deja constancia que la persona cuyos datos se detallan a continuación, ha completado el formulario de inscripción al ReNaf.

Esta constancia solo implica que se ha dado inicio al proceso de inscripción al Registro. Una vez finalizado y validado dicho proceso, podrá consultar su constancia de productor/a de la agricultura familiar en el padrón publicado en el sitio web oficial: **https://renaf.magyp.gob.ar**.

Nombres: ..... Apellido: .....

DNI N°: .....

Fecha de Toma de Datos Día ☐☐ Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

_____
Firma del/la Registrador/a

DATOS DEL/ LA REGISTRADOR/ A: .....
NOMBRE Y APELLIDO

12 REQUISITOS DE INFORMACIÓN PARA LA REGISTRACIÓN

- **COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS DEL FORMULARIO (VER MODELO).**
- **ENVIAR COPIA LEGIBLE DEL DNI (FRENTE Y DORSO) DEL REPRESENTANTE DEL NÚCLEO DE AGRICULTURA FAMILIAR (QUIEN COMPLETA EL FORMULARIO).**
- **ENVIAR COPIA LEGIBLE DEL DNI (FRENTE Y DORSO) DE CADA INTEGRANTE DEL NÚCLEO QUE DESEE REGISTRAR.**
- **ENVIAR IMAGEN SATELITAL DEL PREDIO (GOOGLE MAPS), INDICANDO LA UBICACIÓN (LATITUD Y LONGITUD), LOS POLÍGONOS CORRESPONDIENTES A LA ACTIVIDAD (AGRICULTURA, GANADERÍA U OTRA) Y LA ESPECIE INVOLUCRADA, JUNTO CON SU SUPERFICIE.**

A MODO DE EJEMPLO:

