

SOLICITUD DE PROGRAMA DE CONSERVACIÓN

(borrar el formulario)

| | |
|-----------------------------------|---|
| Solicitante (Responsable): | Fecha de solicitud: |
| Dirección: | Lugar donde se solicita la asistencia: |
| Correo electrónico: | |
| Teléfono: | Recibir mensajes de texto (opcional): |
| Asistencia solicitada: | |

Haga clic aquí para obtener [instrucciones](#) para completar este formulario o comuníquese con la oficina de asistencia local.

1. ¿Tiene usted un registro de cliente en la Agencia de Servicios Agrícola (FSA)?

Sí No

2. Interesado en participar en (seleccione todos los que correspondan):

- Programa de Servidumbre de Conservación Agrícola - Servidumbre de Reserva de Humedales (ACEP-WRE)
- Programa de Incentivos para la Calidad Ambiental (EQIP)
- Asistencia para la Gestión Agrícola (AMA)
- Programa de Asociación para la Conservación Regional (RCPP)
- Programa de Administración de Conservación (CSP)

a) Tipo de inscripción en el programa, tipo de actividad y/o nombre del proyecto, según corresponda:

| |
|--|
| |
|--|

3. Información del solicitante:

Seleccione la estructura comercial e ingrese el nombre legal y el número de identificación de impuestos para todos los solicitantes que participarán en el contrato o acuerdo, incluido el decisor.

| Estructura comercial (Marque con una X) | | Nombre legal del solicitante | Número de impuestos (últimos cuatro dígitos) |
|--|--------------------------|------------------------------|---|
| Persona | Entidad | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Para agregar más solicitantes, complete la *Página de Continuación de CPA-1200, Información del Solicitante y adjúntela a este formulario.*

a) Si el solicitante es una entidad jurídica u operación conjunta, ¿tiene usted documentos adecuados, incluida prueba para firmar por la entidad u operación conjunta?

Sí No N/C

b) Complete el siguiente cuadro para todos los solicitantes que cumplan con los requisitos para una o más de las categorías históricamente subatendidas. Consulte las instrucciones para obtener más información sobre los requisitos. Si no hay ninguno, déjelo en blanco (opcional).

| Nombre legal del solicitante | Productor Agrícola o Ganadero de Recursos Limitados | Productor Agrícola o Ganadero Principiante | Productor Agrícola o Ganadero Socialmente Desfavorecido | Productor Agrícola o Ganadero Veterano | Fecha de baja del veterano |
|------------------------------|---|--|---|--|----------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

4. Información del terreno. Las siguientes preguntas corresponden al terreno que se ofrece para inscripción a través de esta solicitud.

a) Tipo de terreno (marque todas las que correspondan):

- Terreno privado
- Terreno público: Gobierno federal Gobierno estatal Gobierno local
- Terreno indígena: Distribuido Terrenos tribales en fideicomiso Terrenos tribales no en
- Otro

b) Documentación de control del terreno (marque todas las que correspondan):

- Escritura u otra prueba de propiedad del terreno
- Acuerdo de arrendamiento por escrito
- Otro acuerdo o traspaso legal (describir):

c) ¿El terreno se encuentra actualmente inscrito en otro(s) programa(s) de conservación del USDA?

- Sí No

¿Qué programa(s)?:

d) Certificación orgánica:

- Certificación orgánica del Programa Orgánico Nacional (NOP)
- En transición para obtener Certificación orgánica del NOP
- Exenta de Certificación orgánica como la define el NOP
- No corresponde

e) ¿Cuál(es) es(son) el(los) principal(es) tipo(s) de cultivo?

f) ¿Cuál(es) es(son) el(los) principal(es) tipo(s) de ganado?

El solicitante acuerda no comenzar ninguna actividad o práctica de conservación con asistencia financiera ni contratar los servicios reembolsables de un proveedor de servicios técnicos (TSP) certificado antes de que NRCS apruebe un contrato vinculante. El solicitante entiende que si comienza una actividad o práctica de conservación antes de que NRCS apruebe una obligación, el solicitante no será elegible para recibir un pago por la actividad o práctica de conservación. El solicitante puede solicitar una exención para comenzar una actividad o práctica de conservación temprano presentando su solicitud por escrito al Conservacionista del Estado de NRCS que corresponda. Los solicitantes deben presentar a NRCS una autorización por escrito del dueño del terreno para instalar prácticas vegetativas o estructurales en terrenos arrendados incluidos en esta solicitud.

El solicitante reconoce que presentó o presentará todo el resto de la información de elegibilidad necesaria, incluidos certificados de conservación de tierras altamente erosionables/conservación de humedales, certificados de ingresos brutos ajustados e información de los miembros para entidades y operaciones conjuntas con la FSA, según corresponda, antes de que NRCS apruebe un acuerdo basado en esta solicitud.

El solicitante puede obtener una copia del apéndice del contrato del programa de conservación que corresponda, que define todos los términos y condiciones de participación en el programa en la oficina local de NRCS.

- Marque aquí si se adjunta una Página de Continuación de CPA-1200, Información del Solicitante.

| Firme de solicitante | Fecha |
|----------------------|-------|
| | |

DECLARACIÓN DE NO DISCRIMINACIÓN

De acuerdo con la Ley Federal de Derechos Civiles y las políticas y regulaciones de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones que participan o administran programas del USDA, tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, religión, sexo, identidad de género (incluida la expresión de género), orientación sexual, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar/parental, ingreso proveniente de un programa de asistencia pública, ideas políticas, o intimidación o represalia por haber participado anteriormente en una actividad vinculada a los derechos civiles, en cualquier programa o actividad llevada adelante o financiada por el USDA (no todas las bases se aplican a todos los programas). Las fechas límite para la presentación de quejas y recursos varían según el programa o el incidente

Las personas con discapacidad que necesitan medios alternativos para la comunicación de la información del programa (como sistema Braille, letra grande, cinta de audio, lengua de señas de los Estados Unidos, etc.) deben comunicarse con la Agencia responsable o el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TDD), o con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. La información del programa también puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación del programa, complete el Formulario de queja por discriminación del programa del USDA (USDA Program Discrimination Complaint Form), AD-3027, que se encuentra en el sitio web How to File a Program Discrimination Complaint y en cualquiera de las oficinas del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA que incluya toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe el formulario completo o la carta dirigida al USDA por: (1) correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov.

El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.