

1 DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

NOMBRE:

APELLIDO:

FECHA DE NACIMIENTO

--	--	--	--	--	--	--	--

DOCUMENTO ÚNICO

--	--	--	--	--	--	--	--

SEXO (según DNI)

F		M	
---	--	---	--

GÉNERO (según se autopercibe)

--	--	--	--	--	--

ÚLTIMO NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO (Marque con una "X" las que corresponda)

Sin escolaridad		Primario		Terciario		Posgrado	
Inicial		Secundario		Universitario			

ESTADO

Completo		Incompleto		En curso	
----------	--	------------	--	----------	--

¿ORIENTACIÓN AGROPECUARIA?

No		Si	
----	--	----	--

¿QUÉ ACTIVIDAD REALIZA EN EL HOGAR Y EN LA PRODUCCIÓN? (Marque con una "X" las que corresponda)

› TAREAS PRODUCTIVAS

No		Si		NS/NC	
----	--	----	--	-------	--

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD?

No		Si		NS/NC	
No		Si		NS/NC	

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO?

› COMERCIALIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN

No		Si		NS/NC	
----	--	----	--	-------	--

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD?

No		Si		NS/NC	
No		Si		NS/NC	

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO?

› 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	
No		Si		NS/NC	

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO?

La Ley 27.118 "REPARACIÓN HISTÓRICA DE LA AGRICULTURA FAMILIAR PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA NUEVA RURALIDAD EN LA ARGENTINA", en el artículo 5° establece los requisitos para ser considerado agricultor y agricultora familiar: la familia lleva adelante la gestión del emprendimiento productivo, es propietario de la totalidad o de parte de los medios de producción, junto a su familia cubren los principales requerimientos del trabajo productivo y/o con aportes complementarios de asalariados, reside en el campo o en la localidad más próxima a él y tiene como ingreso económico principal de su familia la actividad agropecuaria de su establecimiento. Los pequeños productores, minifundistas, campesinos, chacareros, colonos, medieros, pescadores artesanales, productor familiar y, también los campesinos y productores rurales sin tierra, los productores periurbanos y las comunidades de pueblos originarios comprendidos en los incisos a), b), c), d) y e).

› **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	
No		Si		NS/NC	

¿ES EL TRABAJO EN EL PREDIO SU ACTIVIDAD PRINCIPAL?

INFORMACIÓN DE CONTACTO

CORREO ELETRÓNICO:

TELÉFONO (es obligatorio):

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

No		Si		NS/NC	
----	--	----	--	-------	--

¿CUÁL?:

› **¿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		Consortio	
Cooperadora		Cooperativa		Fundación	
Grupo de hecho		Sindicato		Sociedad de fomento	
Otra					

¿CUÁL?:

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

No		Si		NS/NC	
----	--	----	--	-------	--

¿CANTIDAD PERMANENTES?

¿CANTIDAD TRANSITORIOS?

› **¿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 (ANEXO SECCIÓN 1)

NOMBRE:

APELLIDO:

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO:**

FECHA DE NACIMIENTO

--	--	--	--	--	--	--	--

DOCUMENTO ÚNICO

--	--	--	--	--	--	--	--

SEXO (según DNI)

F		M	
---	--	---	--

GÉNERO (según se autopercebe)

F		M		Otro	
---	--	---	--	------	--

RELACIÓN DE PARENTESCO

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

ÚLTIMO NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO (Marque con una "X" las que corresponda)

Sin escolaridad		Inicial		Primario		Secundario	
Terciario		Universitario		Posgrado			

ESTADO

Completo		Incompleto		En curso	
----------	--	------------	--	----------	--

¿ORIENTACIÓN AGROPECUARIA?

No		Si	
----	--	----	--

¿QUÉ ACTIVIDAD REALIZA EN EL HOGAR Y EN LA PRODUCCIÓN? (Marque con una "X" las que corresponda)

› **TAREAS PRODUCTIVAS**

No		Si		NS/NC	
----	--	----	--	-------	--

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD?

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO?

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

No		Si		NS/NC	
No		Si		NS/NC	

› **COMERCIALIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN**

No		Si		NS/NC	
----	--	----	--	-------	--

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD?

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO?

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

No		Si		NS/NC	
No		Si		NS/NC	

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

No		Si		NS/NC	
----	--	----	--	-------	--

¿TOMA DECISIONES RESPECTO DE ESTA ACTIVIDAD?

¿HA CONTRAÍDO ENFERMEDADES O SUFRIDO ACCIDENTES DURANTE SU TRABAJO?

(Se derivan si respondió "SI" anteriormente)

No		Si		NS/NC	
No		Si		NS/NC	

› **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?

¿ES EL TRABAJO EN EL PREDIO SU ACTIVIDAD PRINCIPAL?

No		Si		NS/NC	
No		Si		NS/NC	

3 DESCRIPCIÓN DEL PREDIO PRODUCTIVO Y LA VIVIENDA

› ¿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	<input type="checkbox"/>	Semanalmente	<input type="checkbox"/>	Quincenalmente	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	--------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------	--------------------------

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

Propietario	<input type="checkbox"/>	Inquilino arrendatario	<input type="checkbox"/>	Ocupante sin permiso	<input type="checkbox"/>
Prestado	<input type="checkbox"/>	Ocupante con permiso	<input type="checkbox"/>	Vivienda colectiva	<input type="checkbox"/>

› 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	<input type="checkbox"/>	Tierra o Ladrillo suelto	<input type="checkbox"/>
Carpeta, Contrapiso o Ladrillo Fijo	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>

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

Baldosa, Membrana, Pintura asfáltica, Pizarra o Teja	<input type="checkbox"/>	Chapa de Cartón, Caña, Palma, Tabla con barro, Paja con barro o Paja sola	<input type="checkbox"/>
Losa o Carpeta a la vista (Sin Cubierta)	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
Chapa de Metal	<input type="checkbox"/>		

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

Ladrillo, Piedra, Bloque, Hormigón o Panel premoldeado	<input type="checkbox"/>	Chapa de Metal o Fibrocemento	<input type="checkbox"/>
Adobe	<input type="checkbox"/>	Chorizo, Cartón, Palma, Paja sola o Material de desecho	<input type="checkbox"/>
Madera	<input type="checkbox"/>		

› ¿TIENE ACCESO A INTERNET?

No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

› ¿POSEE LAVARROPAS?

No	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

› UBICACIÓN DEL PREDIO PRODUCTIVO

Provincia	Código postal
Localidad	Nº/ km
Calle/ ruta	Latitud
Departamento	Ej. -34.619191
	Longitud
	Ej. -58.368274

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, Ornamentales			
Forestales			
Forrajeras			
Frutales			
Frutos Secos			
Hortalizas a Campo			
Hortalizas Bajo Cubierta			
Legumbres			
Oleaginosas			
Olivo			
Tabaco			
Te			
Vid			
Yerba Mate			
Otras			

CONTROL DE PLAGAS, MALEZAS Y ENFERMEDADES

¿UTILIZA AGROQUÍMICOS?

(Marque con una "X" las que corresponda)

No ☐ Si ☐

¿CUÁLES?

Acaricida	<input type="checkbox"/>	Fertilizante	<input type="checkbox"/>
Fungicida	<input type="checkbox"/>	Herbicida	<input type="checkbox"/>
Insecticida	<input type="checkbox"/>		

¿UTILIZA BIOINSUMOS?

No ☐ Si ☐

¿CUÁLES?

Acaricida	<input type="checkbox"/>	Fertilizante	<input type="checkbox"/>
Fungicida	<input type="checkbox"/>	Herbicida	<input type="checkbox"/>
Insecticida	<input type="checkbox"/>		

¿REALIZA OTRO TIPO DE CONTROL?

No ☐ Si ☐

¿CUÁLES?

Ctrl. mecánico	<input type="checkbox"/>	Man. cultural	<input type="checkbox"/>
Biotechnología	<input type="checkbox"/>		

CONSERVACIÓN DEL SUELO (Marque con una "X" las que corresponda)

¿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 ☐

› SI PUDIERA ADQUIRIR NUEVAS HERRAMIENTAS ¿CUÁLES SERÍAN?

Acondicionadoras y cosechadoras de forraje	
Cosechadoras	
Máquinas para labores culturales y otras máquinas	

Tractores	
Elementos de labranza	
Sembradoras y plantadoras	

› ¿UTILIZA VEHÍCULOS PROPIOS?

Camiones	
Pick-ups y utilitarios	
Acoplados tanque p/ combustible	

Acoplados para camiones	
Acoplados tanque para agua	

Otros acoplados	
Semi remolques	

GANADERÍA

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

%

Nombre	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	
Comedor a granos	

Pastizal natural	
------------------	--

¿QUÉ ETAPA DEL CICLO PRODUCTIVO DESARROLLA?

Cría	
Terminación	

Engorde	
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		Ladrillos	
Otros					

PESCA 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

Semirrigido

Tracker

› PROPULSIÓN

Motor fuera de borda

Motor interno

Remo

Vela

¿Eslora?

› ¿MATRÍCULA?

Jurisdiccional

Mercante

Rey

Sin Matrícula

› ¿ARTES UTILIZADAS?

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

› ¿CUENTA CON PERMISOS Y/O AUTORIZACIÓN DE PESCA ARTESANAL?

No

Si

(Marque con una "X" la que corresponda)

› ¿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	<input type="checkbox"/>
Cueros	<input type="checkbox"/>
Lanas	<input type="checkbox"/>

Maderas	<input type="checkbox"/>
Materiales Múltiples	<input type="checkbox"/>
Mimbre	<input type="checkbox"/>

Minerales	<input type="checkbox"/>
Pieles	<input type="checkbox"/>
Vegetales	<input type="checkbox"/>

TÉCNICAS UTILIZADAS

Alfarería negra	<input type="checkbox"/>
Calados	<input type="checkbox"/>
Cantería	<input type="checkbox"/>
Cincelado	<input type="checkbox"/>
Curtiembre	<input type="checkbox"/>
Esterillado	<input type="checkbox"/>
Hilados con huso pre-hispánico	<input type="checkbox"/>
Hilados con rueca	<input type="checkbox"/>

Labrado	<input type="checkbox"/>
Lapidación	<input type="checkbox"/>
Rodete	<input type="checkbox"/>
Soguería	<input type="checkbox"/>
Talabartería	<input type="checkbox"/>
Talla	<input type="checkbox"/>
Tallado	<input type="checkbox"/>

Taraceado	<input type="checkbox"/>
Tejido a dos, tres y cinco agujas	<input type="checkbox"/>
Tejido en telar	<input type="checkbox"/>
Tejido por entrecruzamiento	<input type="checkbox"/>
Torceado o entallado	<input type="checkbox"/>
Torneados	<input type="checkbox"/>
Trenzado	<input type="checkbox"/>

CAZA/ RECOLECCIÓN

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

%	
---	--

TURISMO RURAL

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

%	
---	--

5 INFRAESTRUCTURA EN EL PREDIO PRODUCTIVO PRINCIPAL (No corresponde para quienes hacen pesca únicamente)

(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?		

6 RELACIÓN CON LA TIERRA (No corresponde para quienes hacen pesca únicamente)

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

Desde siempre	
---------------	--

¿Desde qué año?:

› ¿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

--

› ¿COMPARTEN LA UNIDAD PRODUCTIVA CON OTRAS FAMILIAS?

No ☐ Si ☐ ¿Con cuántas?.....

CONDICIÓN	TIPO				SUPERFICIES	Ha	m²
Tenencia	Arrendatario <input type="checkbox"/>	Aparcero <input type="checkbox"/>	Contrato accidental <input type="checkbox"/>	Mediero <input type="checkbox"/>			
	En tierras privadas <input type="checkbox"/>		En tierras fiscales <input type="checkbox"/>				
Posesión	Condominios hereditarios indivisos (en sucesión) <input type="checkbox"/>						
	Comunitaria indígena <input type="checkbox"/>		Veinteañal <input type="checkbox"/>				
	En tierras privadas <input type="checkbox"/>		En tierras fiscales <input type="checkbox"/>				
Propietario	Propietario <input type="checkbox"/>	Propiedad comunitaria indígena <input type="checkbox"/>					

7 INCLUSIÓN FINANCIERA (Marque con una "X" las que corresponda)

› ¿POSEE CUENTA BANCARIA ACTIVA?

No ☐ Si ☐

› ¿HA ACCEDIDO ALGUNA VEZ A UN CRÉDITO?

No ☐ Si ☐

¿CON QUÉ PROPOSITO TOMÓ EL CRÉDITO?

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

INSTITUCIÓN OTORGANTE:

Bancos <input type="checkbox"/>	Prestamistas <input type="checkbox"/>	Organización, grupos familiares o amigos <input type="checkbox"/>
Otras fuentes <input type="checkbox"/>	Proveedores de insumos <input type="checkbox"/>	

¿A QUÉ TASA DE INTERÉS? %

¿TIPO DE GARANTÍA?

La tierra ☐ Otros activos ☐ Otros tipos de garantía ☐

8 DESTINO DE LA PRODUCCIÓN (Marque con una "X" las que corresponda)

› ¿HACIA DÓNDE ESTÁ DESTINADA LA PRODUCCIÓN?

	Si	No
Auto consumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trueque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

En Feria <input type="checkbox"/>	A Intermediario <input type="checkbox"/>
En Predio Productivo <input type="checkbox"/>	A Domicilio de los Consumidores <input type="checkbox"/>

› ¿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 <input type="checkbox"/>	Jaula <input type="checkbox"/>	Caja <input type="checkbox"/>	Pieza entera en film <input type="checkbox"/>	Paquete <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Sin envase <input type="checkbox"/>	Cajón <input type="checkbox"/>	Frasco <input type="checkbox"/>	Bolsa <input type="checkbox"/>	Botella <input type="checkbox"/>	

› ¿ALGUNO DE LOS PRODUCTOS QUE ELABORA REQUIERE FRÍO PARA LA PRESERVACIÓN?

No ☐ Si ☐

› ¿POSEE MARCA COMERCIAL?

No ☐ Si ☐

9 RIESGO PRODUCTIVO (Marque con una "X" las que corresponda)

› ¿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 PASADAS Y FUTURAS SOBRE LA ACTIVIDAD (Marque con una "X" las que corresponda)

› 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 ☐

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, campesina o indígena 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