**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsável pela execução das atividades de campo em atendimento à legislação fitossanitária (especificar):  ( ) Cooperante ( ) Produtor de Semente ( ) \*Usuário que reserva parte da produção de sementes para uso próprio ( )Instituição de Pesquisa e/ou Ensino: | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | |
| CPF/CNPJ: | | | | | Fone: | | |
| Propriedade: | | | | | Município: | | |
| **1 - PROGRAMA** | | | | | | | |
| Finalidade: ( ) Pesquisa e/ou Ensino ( ) Produção de Semente ( ) Reserva semente uso próprio | | | | | | | |
| Objetivo: | | | | | | | |
| **2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | |
| Tratamento de sementes (produtos utilizados/dosagem): | | | | | | | |
| Modo de Aplicação dos Fungicidas: ( ) Aérea ( ) Terrestre | | | | | | | |
| Destinação/Utilização das Sementes Obtidas (apenas para Atividades de Pesquisa e/ou Ensino): | | | | | | | |
| **3 – CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DE FUNGICIDAS** | | | | | | | |
| Talhão | Área (ha) | Data (provável) |  | Talhão | | Área (ha) | Data (provável) |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| Total Geral | | | | | | Área (ha): | |
| **4 – TERMO DE COMPROMISSO** | | | | | | | |
| Declaro, para os devidos fins, o compromisso com a Instrução Normativa Estadual n° 005/21, da Agencia de Defesa Agropecuária do Estado do Tocantins – ADAPEC/TOCANTINS, que estabelece as medidas de prevenção e controle da Ferrugem Asiática da Soja (*Phakopsora pachyrhizi*), ainda estar ciente de que o não cumprimento resultará na execução dos procedimentos legais cabíveis.  Declaro também estar ciente da necessidade do deferimento da autorização de plantio antecedente ao início da semeadura sob pena de descumprimento da legislação vigente.  Pede deferimento.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Completo Responsável pelas atividades de campo  (Em atendimento a legislação fitossanitária vigente)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | | | | | | | |
| **5 – AUTORIZAÇÃO DE PLANTIO** (campo exclusivo para preenchimento do servidor da Adapec - TO) | | | | | | | |
| ( ) Deferido  ( ) Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data Assinatura / Carimbo do Servidor | | | | | | | |

\* Apresentar cópia da Declaração de Inscrição de Área para a Produção de Sementes para Uso Próprio – Anexo XXXIII da Instrução Normativa nº 09/2005