

Caderno de campo
Produção Integrada de Banana – PIB

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTOR:

Nome da propriedade:

Localização Georeferencial:

Endereço:

Telefone: Fax: E-mail:

Município: Estado: CEP:

Pomar: Área em hectares:

Número de registro do produtor no CNPE:

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

Nome:

Endereço:

Telefone: Fax: E-mail:

CREA Nº: CPF:

SEÇÃO 1

ANO:

Produção Integrada de Banana – PIB

Informações Gerais: Características das Parcelas

| Parcela n° | Cultivares | N° de plantas | Data de plantio | Espaço (m) entre | | Área (ha) | Densidade atual /ha | Altura média das plantas | Rendimento (kg/ha) | Topografia / ¹ | Irrigação |
|---------------|------------|------------------|--------------------|------------------|---------|--------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------------|-----------|
| | | | | fileiras | plantas | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

¹ várzea, ondulado, forte-ondulado

IRRIGAÇÃO

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| Sistema de Irrigação: _____ | Eficiência da Irrigação: _____ | Dados Físico-Hídrico do Solo da Parcela: CC = _____ $\text{cm}^3.\text{cm}^{-3}$ PMP = _____ $\text{cm}^3.\text{cm}^{-3}$ Dg = _____ g.cm^{-3} VIB = _____ mm.h^{-1} |
| Dados do aspersor ou emissor: Vazão: _____ L.h^{-1} ; P.S.= _____ bar e I_p = _____ mm.h^{-1} Espaçamentos: _____ x _____ m; N° emissores/ha: _____ | | |

| Estágio da Cultura | ETo (mm) | Coef. da cultura (Kc) | Lâmina bruta de irrigação – Lb (mm) | Precip. Efetiva (mm) | Tempo de Irrigação (h:min.) | Frequência de Irrigação (dias) | Técnico responsável | Observação |
|--------------------|----------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------|------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Informações sobre vazão (l/h) ou pressão (bar) de aspersores ou emissores da parcela (DATA ___/___/___)

Aspersor/emissor:
 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____ 6) _____ 7) _____
 8) _____ 9) _____ 10) _____ 11) _____ 12) _____ Média: _____

Manejo de solo e das plantas invasoras – Parcela n°:

| Data | Operação/equipamento ¹ | Herbicida | | Coadjuvante | | Calda (litros) | Área tratada (ha) | Justificativa |
|------|-----------------------------------|-----------|----------------------|-------------|-------------|----------------|-------------------|---------------|
| | | Nome | Quantidade (Kg ou l) | Nome | Quant. (ml) | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

¹/ Roçada, capina, aplicação de herbicidas, outras.

Tratos culturais: desbaste, desfolha, eliminação do coração e de pencas, despistilagem, desvio de cachos e de filhotes e outros¹.
Parcela n°:

| Data | Desbaste de filhotes | Desfolha e cirurgia | Eliminação do coração | Eliminação de pencas | Eliminação de pistilo | Desvio de cachos | Desvio de filhotes | Outros² | Observações |
|-------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

¹/ Marcar com "X" a atividade realizada ou anotar o n° de plantas tratadas.

²/ Anotar qual trato cultural foi feito, na coluna Observações.

SEÇÃO 2

ANO:

Pomar Dados Gerais

Dados Gerais

Informações para uso do Inspetor

| Registros | Procedimento | | Observações |
|------------------------------------|--------------|--|-------------|
| Tratamentos fitossanitários | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Monitoramento de pragas | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Adubação mineral e orgânica | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Análise de solo | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Análise foliar | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Tratos culturais | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Manejo de solo | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Manejo de plantas invasoras | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Revisão de máquinas e equipamentos | Correto | | |
| | Incorreto | | |
| Colheita | Correto | | |
| | Incorreto | | |

Obs: Anexar cópia da análise foliar, análise de solo, revisão do maquinário, recomendações técnicas e análises fitossanitárias.

O produtor que assina abaixo declara que os dados apresentados no Caderno de Campo são verdadeiros.

Local:, de de

Produtor: Assinatura:

Técnico: Assinatura:

CREA nº :

Produção Integrada de Bananas - PIB

Lista de Verificação para Auditoria Inicial - Campo

Identificação

| | |
|---|-----------|
| Produtor/Empresa: | |
| Endereço: | |
| E-Mail: | Telefone: |
| Município: | Estado: |
| Nº de Registro do Produtor/Empresa no CNPE: | |
| Responsável Técnico: | |
| Data da visita: | Horário |

Aspectos Gerais Analisados

| ITENS AVALIADOS | CONCEITO | | |
|---------------------------------------|----------|---------|-------|
| | Bom | Regular | Fraco |
| 1. Sanidade das plantas | | | |
| 2. Morte de plantas (até 3%) | | | |
| 3. Produtividade (t/ha) | | | |
| 4. Condução dos pomares | | | |
| 5. Proteção e segurança no trabalho | | | |
| 6. Destinação das águas utilizadas | | | |
| 7. Preparo de caldas para tratamentos | | | |
| 8. Armazenagem de insumos | | | |

Entrevista com o Responsável Técnico – para avaliar nível tecnológico empregado no pomar

| ITENS AVALIADOS | CONCEITO | | |
|---|----------|---------|-------|
| | Bom | Regular | Fraco |
| 1. Conhece a relação de defensivos aprovados para uso no Brasil? | | | |
| 2. Controla e respeita a carência e tolerância dos defensivos utilizados? | | | |
| 3. Utiliza somente produtos registrados? | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4. Conhece os equipamentos de proteção usados pelo pessoal de produção? | | | |
| 5. Conhece o controle integrado de pragas? | | | |
| 6. Conhece as normas de produção integrada? | | | |
| 7. O processo de colheita é adequado? | | | |
| 8. Registra a aplicação de adubos, herbicidas, inseticidas, acaricidas, nematicidas, fungicidas e outros? | | | |

Produção Integrada de Bananas – PIB

Lista de Verificação para Auditoria de Acompanhamento - Campo

Identificação

| | |
|---|-----------|
| Produtor/Empresa: | |
| Endereço: | |
| E-Mail: | Telefone: |
| Município: | Estado: |
| Nº de Registro do Produtor/Empresa no CNPE: | |
| Responsável Técnico: | |
| Data da visita: | Horário: |

Realização da visita (datas): N° 1:..... N° 2 N° 3.....

| Itens de Verificação | Visita número / ¹ | | |
|--|------------------------------|---|---|
| | 1 | 2 | 3 |
| 1. Caderno de campo corretamente preenchido e atualizado | | | |
| 2. Proteção das águas e do ambiente | | | |
| 3. Proteção e conservação do solo | | | |
| 4. Proteção e segurança humana | | | |
| 5. Conservação de área com vegetação. | | | |
| 6. Presença de mata ciliar | | | |
| 7. Distância mínima das casas e abrigos de animais | | | |
| 8. Drenagem das áreas com excesso de umidade | | | |
| 9. Correta execução dos tratos culturais | | | |
| 10. Existência de monitoramento de pragas | | | |
| 11. Utilização de monitoramento para decidir tratamentos | | | |
| 12. Utilização de diagnósticos e receitas nos tratamentos | | | |
| 13. Destinação adequada a resíduos e embalagens de agrotóxicos | | | |
| 14. Execução correta da colheita e traslados dos cachos | | | |
| 15. Adubação baseada em análise e recomendação | | | |
| 16. Recolhimento de resíduos plásticos no bananal | | | |
| 17. Aspecto sanitário do bananal | | | |
| 18. Estado nutricional do bananal | | | |
| 19. Manejo adequado da cobertura vegetal do solo | | | |
| 20. Separação adequada da produção PIB de outras | | | |

¹ Nas visitas anotar S = sim; N = não e P = parcial.

Monitoramento do mal-de-sigatoka – dados do sistema de previsão /¹

Parcela n°:

| Semana | Data da avaliação | Nível (pontos) | Observações |
|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |
| 41 | | | |
| 42 | | | |
| 43 | | | |
| 44 | | | |
| 45 | | | |
| 46 | | | |
| 47 | | | |
| 48 | | | |
| 49 | | | |
| 50 | | | |
| 51 | | | |
| 52 | | | |
| 53 | | | |

^{/1} Registrar obrigatoriamente os dados das semanas em que ocorreram avisos para tratamento fitossanitário, pelo sistema de previsão.

Registro da incidência de nematóides em raízes

| Parcela | Data da amostragem | Nível de ocorrência (n°/100g de raízes) | | | |
|---------|--------------------|---|----------------------------|------------------------|---|
| | | <i>Radopholus similis</i> | <i>Helicotylenchus spp</i> | <i>Meloidogyne spp</i> | <i>Pratylenchus spp e Rotylenchus spp</i> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Obs.: Anexar resultados de análises

Monitoramento da broca-da-bananeira

| Parcela | Data | Ocorrência | | Resultado ¹ do Monitoramento | Observações ² |
|---------|------|------------|-----|---|--------------------------|
| | | Sim | Não | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

^{1/} N° médio de adultos por isca ou número de rizomas com galerias.

^{2/} Anotar o número e o tipo de iscas utilizadas ou o número de rizomas amostrados.

Visitas de Inspeção

Informações de uso do Organismo de Avaliação de conformidade

| | |
|---------------------------|------------|
| Observações: | Assinatura |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Carimbo |
| | Data |

| | |
|---------------------------|------------|
| Observações: | Assinatura |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Carimbo |
| | Data |

| | |
|---------------------------|------------|
| Observações: | Assinatura |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Carimbo |
| | Data |

Observações do auditor

Data: / /

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

Ass. Técnico Responsável pela Visita

Ass. Resp. Técnico ou Proprietário