



# Anexo 6

## Dictamen de campo de los proyectos de compensación ambiental por cambio de uso del suelo en terrenos forestales

GOBIERNO  
FEDERAL

SEMARNAT

Folio de la solicitud

Llene el formato con letra legible, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras.  
*Toda la información requerida es importante en la gestión de su trámite.*

### 1. Datos generales del ejecutor

|                              |               |                      |  |
|------------------------------|---------------|----------------------|--|
| Nombre completo: _____       |               |                      |  |
| Calle y número: _____        |               |                      |  |
| Población o localidad: _____ |               | Colonia: _____       |  |
| Municipio: _____             | Estado: _____ | Código Postal: _____ |  |
| Teléfono: _____              |               |                      |  |

### 2. Datos generales del predio

|                              |                                                             |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Título del proyecto: _____   |                                                             |
| Predio: _____                | Paraje (en caso de existir dentro del predio): _____        |
| Población o localidad: _____ | Estado: _____                                               |
| Municipio: _____             | Régimen de propiedad (Privada, ejidal, comunal, etc.) _____ |

### 3. Trabajos de compensación ambiental

|                                                              |       |
|--------------------------------------------------------------|-------|
| 3.1 Superficie total del predio (ha)                         | _____ |
| 3.2 Superficie propuesta para restaurar con el proyecto (ha) | _____ |
| 3.3 Superficie real factible de restaurar                    | _____ |
| 3.4 Costo total del proyecto                                 | _____ |
| 3.5 Costo promedio por hectárea                              | _____ |
| 3.6 Coordenadas del área (Datum WGS 84)                      |       |

| Vértice | Coordenadas de referencia |   | Zona UTM |
|---------|---------------------------|---|----------|
|         | X                         | Y |          |
| 1       |                           |   |          |
| 2       |                           |   |          |
| 3       |                           |   |          |
| 4       |                           |   |          |
| 5       |                           |   |          |
| 6       |                           |   |          |
| 7       |                           |   |          |
| 8       |                           |   |          |
| 9       |                           |   |          |



Vivir Mejor



COMISIÓN NACIONAL FORESTAL



# Anexo 6

## Dictamen de campo de los proyectos de compensación ambiental por cambio de uso del suelo en terrenos forestales

Hoja 3 de 3

### 5.1 Cumplimiento del proyecto de compensación ambiental (reforestación)

| Especie a reforestar | Superficie a reforestar | Densidad de plantación (plantas/ha) | Comentarios sobre la especie, superficie a reforestar y densidad de plantación |
|----------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                      |                         |                                     |                                                                                |
|                      |                         |                                     |                                                                                |
|                      |                         |                                     |                                                                                |
|                      |                         |                                     |                                                                                |
|                      |                         |                                     |                                                                                |

### 6. Comentarios o información adicional

### 7. Dictamen

Lugar y fecha de dictaminación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Técnico supervisor de CONAFOR (nombre y firma)