

**Reporte de Monitoreo para Proyectos de Rellenos Sanitarios**

*Este Reporte de Monitoreo es requerido para los proyectos de Rellenos Sanitarios y debe presentarse en cada periodo de reporte. El desarrollador de proyecto puede utilizar este formato o desarrollar su propia versión. Si el proyecto ha sido verificado anteriormente, es posible que cierta información no haya cambiado con respecto al período de verificación anterior. Cualquier cambio relevante para este período de reporte deberá incluirse en este formato. Si el proyecto está verificando dos periodos de reporte en un ciclo, presente este reporte en un plazo de 3 meses a partir del final del periodo de reporte intermedio y aplace la verificación en el registro.*

*Para los proyectos que buscan un período de reporte de cero créditos, se deberán enviar el formulario de Solicitud de Período de Reporte de Cero Créditos. Consulte el Manual del Programa de la Reserva para saber cuándo y cómo debe presentarse el reporte. El formato está disponible en https://www.climateactionreserve.org/how/program-resources/forms/*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |       |
| **Titular de la Cuenta** |       |
| **ID del Proyecto de Reserva** |       |
| **Nombre del Proyecto** |       |
| **Nombre de la Persona que completa este cuestionario** |       |
| **Nombre y Versión del Protocolo**  | [ ]  Protocolo de Rellenos Sanitarios para México V.2 [ ]  Protocolo de Rellenos Sanitarios para Argentina V1.0[ ]  Protocolo de Rellenos Sanitarios para Estados Unidos V6.0 |
| **Período de Reporte Actual**  |       |
| **Período de Verificación Actual**  |       |

**Reducciones de Emisiones**

*Indique la línea base y emisiones del proyecto en unidades de tCO2e. Si el periodo de reporte abarca varios años de establecimiento (vintage), indique las reducciones calculadas por año de establecimiento.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Año de establecimiento (Vintage):** |       |       |
| **Emisiones de Línea Base:** |       |       |
| **Emisiones del Proyecto:** |       |       |
| **Reducción Total de Emisiones:** |       |       |

**Información Sobre el Proyecto**

1. **Salvaguardas Sociales - Notificación, Participación y Documentación Continua - *Solo Argentina -***

*Describa brevemente la información revisada con el operador del relleno sanitario en relación con las actividades vigentes del proyecto (incluido el MRV), los créditos emitidos, los acuerdos de compra, las finanzas del proyecto y los acuerdos de distribución de beneficios en curso, así como el formato y el lenguaje de la notificación y la documentación del proyecto.*

1. **Salvaguardas Ambientales *- Solo Argentina -***

*Describa brevemente cómo el proyecto garantiza que cumple con las normas de calidad del aire y del agua, cómo está diseñado e implementado para mitigar los contaminantes y que cumple con todas las leyes aplicables relacionadas.*

1. **Mantenimiento de Registros**

*Describa brevemente cómo se registraron y mantuvieron los datos del proyecto durante el período en cuestión:*

1. **Cambios Operativos y/o de Personal**

*Describa cualquier cambio en el personal del proyecto, el equipo o los sistemas de gestión del proyecto que hayan ocurrido durante el período de reporte en cuestión:*

1. **Interrupciones Operativas**

*Enumere todas las interrupciones operativas ocurridas durante el actual período(s) de reporte.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Período de Tiempo** | **Descripción** | **Medidas Adoptadas** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

1. **Cumplimiento Regulatorio**

*Enumere todos los casos de infracciones legales causadas por el proyecto o las actividades del proyecto que hayan ocurrido durante el período en cuestión.* *Indique y proporcione una justificación si cree que la infracción es administrativa, está fuera del límite del proyecto o es causada por actividades del proyecto.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Duración de la Infracción** | **Descripción** | **Medidas Adoptadas** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

1. **Requisitos de Monitoreo**

*¿Cumplió el proyecto los requisitos de monitoreo establecidos en el protocolo durante el período de reporte de cero créditos solicitado? En caso negativo, ¿por qué y qué tipo de monitoreo se llevó a cabo en su lugar?*

**Resumen de los Instrumentos QA/QC**

*Aunque no se exige que el proyecto se ajuste a los procedimientos de GC/CC del protocolo durante un periodo de reporte de cero créditos, sí se exige la divulgación de la GC/CC que se haya realizado.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Equipo** **(tipo, S/N)** | **Actividad QA/QC** | **Resultados (como se encontró/como se dejó)** | **Personal Responsable** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |