



Starbucks Coffee Company

C.A.F.E. Practices ***Versión 4***

Notas de Campo para Organizaciones de Apoyo al Productor OAPs – Versión 1.1

Información General

Código de la aplicación (ID):

Nombre de la entidad:

Código de la entidad:

Nombre de la persona de contacto:

Relación de la persona de contacto con la entidad:

☐ Propietario ☐ Gerente ☐ Empleado
☐ Miembro de la familia ☐ Otro

Dirección:

¿La entidad apoyó los costos de la verificación?

☐ Sí, pagó el costo directamente
☐ Sí, pagó el costo indirectamente (p. ej., deducciones de las ventas de café; apoyo logístico)
☐ No

Información del Verificador

Nombre de la organización verificadora:

Inspector(es) responsable(s) de esta inspección:

Fecha(s) de la inspección:

Persona responsable por la revisión del reporte:

Información de la Organización de Apoyo al Productor

Tipo de empresa:

☐ Asociación

☐ Cooperativa

☐ Beneficio húmedo

☐ Beneficio seco

☐ Recolector

☐ Exportador/proveedor

☐ ONG

☐ Asociación local de la industria del café

Número de trabajadores de la OAP dedicadas al apoyo del productor:

Permanente: _____ Temporal: _____

Número de fincas pequeñas apoyadas: _____

Responsabilidad Social

Criterio SR-M4: Integridad Empresarial y Conducta Ética		
Indicadores	C/ OM/ NC/ NA	Evidencia/Justificación
<u>REQUISITO OBLIGATORIO</u> SR-M4.1 La administración proporciona transparencia en sus operaciones, políticas, procesos y registros relevantes a Starbucks o sus representantes designados. Todos los documentos proporcionados por la administración son verídicos y precisos.	C	
	NC	
	NA	
<u>REQUISITO OBLIGATORIO</u> SR-M4.2 No se ofrece ninguna forma de soborno a Starbucks o a sus representantes designados.	C	<u>Fuente de la Evidencia:</u> <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observación: ____
	NC	
	NA	

Apoyo al Productor

Criterio PS-M1: Sistema Interno de Gestión		
Indicadores	C/ OM/ NC/ NA	Evidencia/Justificación
MAYOR PS-M1.1 La Organización de Apoyo al Productor designa un administrador del Sistema Interno de Gestión (SIG), define las funciones y responsabilidades de cada uno de los puestos del personal del SIG y mantiene registros actualizados del personal que cumple estas funciones.	C	<i>Documento Requerido</i> <u>Fuente de la Evidencia:</u> <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____
	OM	
	NA	
MAYOR PS-M1.2 La Organización de Apoyo al Productor documenta los procedimientos utilizados para implementar el Sistema Interno de Gestión (SIG), incluyendo los métodos de evaluación que se deben seguir al evaluar a los productores miembros frente a los indicadores del Estándar C.A.F.E. Practices.	C	<i>Documento Requerido</i> <u>Fuente de la Evidencia:</u> <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____
	OM	
	NA	
MAYOR PS-M1.3 La Organización de Apoyo al Productor documenta las condiciones para la inclusión y exclusión de los miembros, así como los mecanismos disponibles para apelar estas decisiones.	C	<i>Documento Requerido</i> <u>Fuente de la Evidencia:</u> <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____
	OM	
	NA	

<div>MENOR</div> <div>PS-M1.7</div> <div>La Organización de Apoyo al Productor mantiene copias de los acuerdos escritos o tarjetas de identificación entregadas a los productores en su idioma local, donde se comprometen a implementar los requisitos del programa C.A.F.E. Practices.</div>	C	<div>Documento Requerido</div> <div>Fuente de la Evidencia:</div> <div><input type="checkbox"/> Documentación: _____</div> <div><input type="checkbox"/> Entrevista: _____</div>
	OM	
	NA	
<div>MAYOR</div> <div>PS-M1.8</div> <div>La Organización de Apoyo al Productor implementa procedimientos para garantizar que cualquier cambio en los requisitos del Estándar C.A.F.E. Practices, y los plazos dentro de los cuales dichos cambios entran en vigor, se comuniquen a todos los productores miembros de manera oportuna.</div>	C	<div>Documento Requerido</div> <div>Fuente de la Evidencia:</div> <div><input type="checkbox"/> Documentación: _____</div> <div><input type="checkbox"/> Entrevista: _____</div>
	OM	
	NA	
<div>MENOR</div> <div>PS-M1.9</div> <div>La Organización de Apoyo al Productor comparte y explica activamente los resultados de la verificación C.A.F.E. Practices, incluidas las mejoras recomendadas, dentro de los 12 meses posteriores a su recepción y con al menos el 30% de los productores participantes.</div>	C	<div>Documento Requerido</div> <div>Fuente de la Evidencia:</div> <div><input type="checkbox"/> Documentación: _____</div> <div><input type="checkbox"/> Entrevista: _____</div>
	OM	
	NA	

Criterio PS-M2: Mecanismo de Quejas		
--	--	--

Indicadores	C/ OM/ NC/ NA	Evidencia/Justificación
MENOR		<i>Documento Requerido</i>
PS-M2.1 La Organización de Apoyo al Productor proporciona información y acceso a un mecanismo de quejas para todos los productores de su aplicación, que es administrado por un comité que recibe, documenta, analiza y responde de manera sistemática, imparcial, transparente y oportuna a las quejas relacionadas con el alcance del programa C.A.F.E. Practices. Las quejas presentadas se revisan periódicamente y los plazos de respuesta se comunican claramente al remitente. El mecanismo garantiza tanto la confidencialidad de las denuncias presentadas como el anonimato de los denunciantes.	C	<u>Fuente de la Evidencia:</u> <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____ <input type="checkbox"/> Observación: ____
	OM	
	NA	

Criterio PS-T1: Sistema de Trazabilidad y Rastreo
--

Indicadores	C/ OM/ NC/ NA	Evidencia/Justificación
<u>REQUISITO OBLIGATORIO</u>		<i>Documento Requerido</i>
PS-T1.1 Existen sistemas para rastrear el café C.A.F.E. Practices desde los productores hasta el punto de exportación, y para mantener su segregación de los que no son cafés C.A.F.E. Practices.	C	<u>Fuente de la Evidencia:</u> <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____
	NC	
	NA	

Criterio PS-L1: Trabajo Infantil

Indicadores	C/ OM/ NC/ NA	Evidencia/Justificación
<p>MAYOR</p> <p>PS-L1.1 Todo el personal pertinente de la Organización de Apoyo al Productor ha recibido capacitación sobre los requisitos de C.A.F.E. Practices y la legislación local relacionada con el trabajo infantil y los procedimientos para prevenir, detectar, evaluar, y remediar el trabajo infantil.</p>	<p>C</p> <p>OM</p> <p>NA</p>	<p><i>Documento Requerido</i></p> <p>Fuente de la Evidencia: <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____</p>
<p>MAYOR</p> <p>PS-L1.2 La Organización de Apoyo al Productor lleva a cabo una evaluación de riesgos para determinar si existe riesgo de trabajo infantil dentro de las fincas de su aplicación.</p>	<p>C</p> <p>OM</p> <p>NA</p>	<p><i>Documento Requerido</i></p> <p>Fuente de la Evidencia: <input type="checkbox"/> Documentación: ____ <input type="checkbox"/> Entrevista: ____</p>

<p align="center">Criterio PS-P1: Manejo de Agroquímicos y Mantenimiento de Registros</p>
--

Indicadores	C/ OM/ NC/ NA	Evidencia/Justificación
<p><u>REQUISITO OBLIGATORIO</u></p> <p>PS-P1.1</p> <p>La Organización de Apoyo al Productor no compra, distribuye, ni aplica pesticidas clasificados por la Organización Mundial de la Salud como Tipo 1A Extremadamente peligroso o 1B Altamente peligroso, o que estén prohibidos de acuerdo con las leyes nacionales, regionales o locales.</p>	<p>C</p> <p>NC</p> <p>NA</p>	<p><u>Fuente de la Evidencia:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Documentación: ____</p> <p><input type="checkbox"/> Entrevista: ____</p> <p><input type="checkbox"/> Observación: ____</p>
<p>MAYOR</p> <p>PS-P1.2</p> <p>La Organización de Apoyo al Productor no compra, distribuye, ni aplica ningún pesticida perteneciente a la familia de los neonicotinoides.</p>	<p>C</p> <p>OM</p> <p>NA</p>	<p><u>Fuente de la Evidencia:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Documentación: ____</p> <p><input type="checkbox"/> Entrevista: ____</p> <p><input type="checkbox"/> Observación: ____</p>

Blank lined area for notes or calculations.

Blank lined area for notes or calculations.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Blank lined area for notes or calculations.

Reunión de Apertura – Lista de Actividades

	Aplicación	OAP
Introducción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propósito de la verificación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Declaración de confidencialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de verificación	<input type="checkbox"/>	
Selección de muestra de finca	<input type="checkbox"/>	
Información de la carta de primera respuesta	<input type="checkbox"/>	
Roles de guías y observadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prohibición de recomendaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfacción de requisitos en cosecha	<input type="checkbox"/>	
Revisión de la aplicación y discrepancias en la cadena de suministro	<input type="checkbox"/>	
Autorización para fotografías		<input type="checkbox"/>
Confirmación del tipo de entidad correcto		<input type="checkbox"/>
Plan de inspección		<input type="checkbox"/>
Documentos para revisar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notificación previa ZT y procedimiento ZT-CAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apelaciones y disputas	<input type="checkbox"/>	
Preguntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reunión de Cierre – Lista de Actividades

	Aplicación	OAP
Declaración de confidencialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prohibición de recomendaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se explicaron los hallazgos iniciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmación de estatus en cosecha	<input type="checkbox"/>	
Revisión de volúmenes	<input type="checkbox"/>	
Última oportunidad para proporcionar evidencias adicionales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discrepancias en la cadena de suministro	<input type="checkbox"/>	
Se señalaron los documentos no disponibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZT-NCs reportadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notificación previa ZT & procedimiento ZT-CAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siguientes pasos y elaboración de reportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedimiento de apelación de verificación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preguntas y agradecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>