



## I. DATOS GENERALES

Nombre de la persona natural o jurídica \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal de la Persona Jurídica \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Profesión u oficio \_\_\_\_\_

Tipo documento de identidad \_\_\_\_\_ Número de documento de identidad \_\_\_\_\_

NIT de la persona Jurídica \_\_\_\_\_

Dirección de residencia \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_ Cargo en la Institución \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

## II. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Institución u Organización que respalda el proyecto, (si la hubiere) \_\_\_\_\_

Número de JVPMV (si aplica) \_\_\_\_\_

A usted solicito me autorice la investigación científica titulada \_\_\_\_\_

Con recolecta  Sin recolecta  De especímenes o parte de ellos

Junto con los colaboradores que se detallan a continuación:

Nombre completo	Número de DUI, Pasaporte o Carnet de Residente





Tipo de la investigación (marque la (s) opciones correspondientes)

Investigación básica   Estudio de biodiversidad y conocimiento tradicional

Bioprospección   Taxonomía y Sistemática

Aprovechamiento económico   Incremento de colecciones biológicas de museos

Objetivo general de la investigación

---

---

---

Objetivos específicos de la investigación

---

---

---

Resumen del proyecto o investigación

---

---

---

---

---

---

---

Métodos de captura o recolecta de muestras (Detallar materiales y métodos de campo, laboratorio y análisis de datos y difusión de resultados, así como si se recolectarán individuos completos, órganos, tejidos)

---

---

---

---

---

Destino de los especímenes o muestras

---

---

---

Propuesta de fechas de inicio y fin de la investigación

Fecha de inicio (D/M/A)

Fecha de finalización (D/M/A)



Cronograma de actividades en función de unidad de tiempo

Actividad	Tiempo de ejecución									

Observaciones adicionales

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. DATOS PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA

Señalo para recibir notificaciones los siguientes medios:

Dirección: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

### IV. DECLARACIÓN JURADA LUGAR Y FECHA

De conceder la autorización correspondiente, me comprometo a cumplir con las condiciones y disposiciones que se me indiquen en la Resolución, carta de compromiso de uso de material genético y biológico, Carta condiciones mutuamente acordadas y consentimiento informado previo, según corresponda.

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Firma de la persona colaboradora

\_\_\_\_\_

Firma de la persona colaboradora

Agregar las firmas de todas las personas colaboradora que sean participantes (Emplear hojas adicionales de ser necesario)

### V. AUTORIZACIÓN A TERCEROS

#### AUTORIZACIÓN A TERCEROS (en caso que aplique)

Se autoriza para que presente la solicitud y la documentación y para que retire la resolución a:

Nombre \_\_\_\_\_

Número de documento único de identidad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Nota: adjuntar documentos detallados en "Anexos a formulario de investigación y recolecta sobre diversidad biológica" disponibles en [www.marn.gob.sv](http://www.marn.gob.sv)