**Ministerio de medio ambiente y recursos naturales**

**Dirección general de ecosistemas y vida silvestre**

**Solicitud de permiso de exportación de recursos genéticos y bioquímicos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para uso de la persona solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del proyecto de investigación (Como aparece en la solicitud de colecta) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de permiso de colecta expedido por el MARN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Nombre de la persona investigadora (Principal) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de persona o institución solicitante | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nacionalidad** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | **Número de DUI/ Pasaporte** | | | | | | | | | |  | |
| Dirección de la institución científica a la que está afiliado o representa. | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Correo electrónico** | | | |  |
| **País** |  | | | | | | | | | | Ciudad/departamento | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Teléfonos** | | | |  | | | | | | | | | | | **Apdo. Postal** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Centro de destino de las muestras | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la persona responsable** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección permanente** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfonos:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |  | | | | |
| País: | |  | | | | | | | | | | | Ciudad/Estado: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Apdo**.** Postal: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos sobre la exportación del recurso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Propósito de la exportación | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerto de salida | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medio de transporte | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puerto de entrada | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especifique el nombre común, nombre científico (si es un organismo), cantidad y descripción del recurso a exportar). Todas las casillas deben ser completadas. (*Puede incluir o eliminar tantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especies no CITES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre común | | | | | | | | Nombre Científico | | | | | | | | | | | | | Cantidad | | | | | | Descripción  **(Tipo de muestra/ Peso o volumen o tamaño/vivo o muerto)** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Especies CITES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre común | | | | | | | | Nombre Científico | | | | | | | | | | | | | Cantidad | | | | | | Descripción  **(Tipo de muestra/ Peso o volumen o tamaño/vivo o muerto)** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Muestras biológicas (agua/ sedimento/suelo/aire/otros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre común | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Cantidad | | | | | | Descripción  **(Tipo de muestra/ Peso o volumen o tamaño)** | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **Sitio exacto donde se colectó el recurso. (puede incluir o eliminar tantas filas como sea necesario)**  **Adjuntar informe de colecta.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recurso | | | | | | | | | | | | | | | | Sitio de colecta | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha prevista para la exportación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Para uso exclusivo del MARN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y firma del técnico (a) que revisó** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de recepción:** | | | | | | | | | | |
| **Presenta viabilidad técnica** | | | | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | | | | | | **No** | | | |  | | |

Declaro bajo juramento que la información presentada es verdadera

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma |  | DUI o Pasaporte |

*Adjuntar:*

1. Comprobante de depósito de materiales en colecciones de referencia según Resolución de permiso de colecta.

2. Informe detallado de colecta y un resumen del mismo.