



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



Los especímenes o partes de ellos a recolectar se presentan en el cuadro siguiente (señalar la fase de desarrollo):

Nombre científico o grupo taxonómico	Departamento(s)	Sitios	Parte o fragmento a recolectar	Cantidad de parte o fragmento a recolectar	Número de especímenes por lugar	Estadio de desarrollo o fragmento *	Longitud / ancho (Cuando aplique) **	Sexo (m/h)	Fecha de captura o recolecta
<p>* Huevo, embrión, neonato, juvenil, adulto, pupa, larva, parte de tejido. **Técnica de marcaje a emplear cuando aplicare</p>									



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