

PERMISO DE COLECCIÓN DE MUESTRAS BOTÁNICAS Y OTROS COMPONENTES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA RELACIONADOS, CON FINES DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Debe incluir Timbre Fiscal (0,02 U.T. equivalente a la Unidad Tributaria Vigente)

| | | | | |
|--|-----|-------------------|---|--------------------------------------|
| 1. Fecha: | Día | Mes | Año | 2. Primera vez: |
| | | | | 3. Renovación: |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | |
| 4. Apellidos: | | | 5. Nombres: | |
| 6. N° Cedula de identidad N° Pasaporte: (<i>Extranjeros</i>): | | | 7. Nacionalidad: | |
| 8. Dirección: | | | | |
| Estado: | | Ciudad: | | Municipio: |
| Parroquia: | | Calle/Avenida: | | Edificio/Casa: |
| 9. Teléfono : | | 10. Fax: | | 11. Correo electrónico: |
| DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO | | | | |
| 12. Apellidos: | | | 13. Nombres: | |
| 14. N° Cedula de identidad / Pasaporte: (<i>Extranjeros</i>): | | | 15. Nacionalidad: | |
| 16. Dirección: | | | | |
| Estado: | | Ciudad: | | Municipio: |
| Parroquia: | | Calle/Avenida: | | Edificio/Casa: |
| 17. Teléfono : | | 18. Fax: | | 19. Correo electrónico: |
| DATOS DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE | | | | |
| 20. Nombre: | | | | |
| 21. Figura jurídica: | | | 22. RIF: | |
| 23. Dirección: | | | | |
| Estado: | | Ciudad: | | Municipio: |
| Parroquia: | | Calle/Avenida: | | Edificio/Casa: |
| 24. Teléfono: | | | 25. Fax: | |
| 26. Nombre de la máxima autoridad de la institución: | | | 27. Cargo de la máxima autoridad de la institución: | |
| 28. Nombre de la máxima autoridad que avala el proyecto: | | | 29. Cargo de la máxima autoridad que avala el proyecto: | |
| DATOS DEL PROYECTO | | | | |
| 30. Nombre del proyecto: | | | | |
| 31. Descripción de los muestras a estudiar | | | | |
| Nombre común | | Nombre científico | | Cantidad |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Metodología a utilizar | | | | |
| 32. Área de estudio: | | | 33. Duración del estudio: | |
| 34. Coordenadas y polígonos de las áreas de estudio mediante coordenadas UTM-REGVEN . | | | | |
| 35. Destino de las muestras: | | | | |
| 36. Firma del solicitante: | | | 37. Sello de la institución que avala el proyecto: | |
| 38. Firma del responsable del proyecto: | | | | |
| 39. Firma de la máxima autoridad que avala el proyecto: | | | | |
| SOLO PARA USO INTERNO | | | | |
| 40. Fecha de recepción: | Día | Mes | Año | 41. Nombre del funcionario receptor: |
| | | | | |

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO

“PERMISO DE COLECCIÓN DE MUESTRAS BOTÁNICAS CON FINES DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA”

1. FECHA: Indique la fecha en que es llenada la solicitud.
2. PRIMERA VEZ: Marque con una X si es la primera oportunidad en solicitar el permiso.
3. RENOVACION: Marque con una X si solicita renovación (Acompañe con un informe de las actividades del proyecto). Si anteriormente solicitó permiso para otro proyecto, favor indicar el número del permiso anterior.
4. APELLIDOS: Del solicitante (titular del permiso).
5. NOMBRES: Del solicitante (titular del permiso).
6. N° CÉDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE: Del solicitante
7. NACIONALIDAD: Del solicitante.
8. DIRECCION: Lugar más probable de localizar al solicitante.
9. TELEFONO: Número telefónico del solicitante.
10. FAX: Indicar un número de fax, debido a que nuestras comunicaciones son generalmente enviadas por fax.
11. CORREO ELECTRÓNICO: Si posee.
12. APELLIDOS: Del responsable del proyecto.
13. NOMBRES: Del responsable del proyecto.
14. N° CÉDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE: Del responsable del proyecto.
15. NACIONALIDAD: Del responsable del proyecto.
16. DIRECCION: Lugar más probable de localizar al responsable del proyecto.
17. TELEFONO: Número telefónico del responsable del proyecto.
18. FAX: Indicar un número de fax, debido a que nuestras comunicaciones son generalmente enviadas por fax.
19. CORREO ELECTRÓNICO: Si posee.
20. NOMBRE: De la institución responsable.
21. FIGURA JURÍDICA: De la institución responsable.
22. RIF: De la institución responsable.
23. DIRECCION: Lugar más probable de localizar al solicitante.
24. TELEFONO: Número telefónico del solicitante.
25. FAX: Indicar un número de fax, debido a que nuestras comunicaciones son generalmente enviadas por fax.
26. NOMBRE DE LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN: Indique nombres y apellidos.
27. CARGO DE LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN.
28. NOMBRE DE LA MÁXIMA AUTORIDAD QUE AVALA EL PROYECTO: Indique nombres y apellidos.
29. CARGO DE LA MÁXIMA AUTORIDAD QUE AVALA EL PROYECTO.
30. NOMBRE DEL PROYECTO: Título del proyecto o estudio para el cual se solicita el permiso.
31. DESCRIPCIÓN DE LAS MUESTRAS A ESTUDIAR (si requiere mas espacio, anexas lista).
 - NOMBRE COMUN: De las especies con las que se realizará el proyecto o estudio. En caso de ser inventarios, colecciones u otros en que no se pueda precisar, coloque un estimado por “órdenes” o “familias”.
 - NOMBRE CIENTIFICO: Igual al anterior, indicando “género” y “especie”.
 - CANTIDAD: Colocar el número de especímenes o unidades.
32. ÁREA DE ESTUDIO: Lugar donde se desarrollará el estudio.
33. DURACIÓN DEL ESTUDIO: Tiempo estimado para desarrollar el estudio.
34. Coordenadas y polígonos de las áreas de estudio mediante coordenadas **UTM-REGVEN**.
35. DESTINO DE LAS MUESTRAS.
36. FIRMA DEL SOLICITANTE.
37. FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO.
38. FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD QUE AVALA EL PROYECTO.
39. SELLO DE LA INSTITUCIÓN QUE AVALA EL PROYECTO.
40. FECHA: Indique la fecha en que es recibida la solicitud.
41. NOMBRE DEL FUNCIONARIO RECEPTOR: Nombres y apellidos del funcionario receptor del formulario.