

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO A LOS REFUGIOS, RESERVAS Y SANTUARIOS DE FAUNA SILVESTRE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

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. Teléfonos:		10. Fax:		11. Correo electrónico:						
DATOS DEL COORDINADOR DEL PROYECTO										
12. Apellidos:				13. Nombres:						
14. N° Cedula de identidad / N° Pasaporte (<i>Extranjeros</i>):				15. Nacionalidad:						
16. Institución a la que pertenece:				17. Cargo que desempeña:						
18. Teléfonos:		19. Fax:		20. Correo electrónico:						
DATOS DEL PROYECTO										
21. Tipo de Áreas Bajo Régimen de Administración Especial:				Refugios						
				Reservas						
				Santuarios						
22. Nombre del Área Bajo Régimen de Administración Especial:										
23. Sector o zonificación del Área bajo Régimen de Administración Especial:										
24. Coordenadas y polígonos de las áreas de estudio mediante coordenadas UTM-REGVEN										
24. Nombre del Proyecto a desarrollar:										
25. Actividades a desarrollar:				26. Fecha de realización:		Inicio		Fin		
						Día	Mes	Año	Día	Mes
SOLO PARA USO INTERNO										
27. Fecha de recepción:		Día	Mes	Año	28. Nombre del funcionario receptor:					

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO

“AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO A LOS REFUGIOS, RESERVAS Y SANTUARIOS DE FAUNA SILVESTRE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN”

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 Coordinador del proyecto.
13. NOMBRES: Del Coordinador del proyecto.
14. N° CÉDULA DE IDENTIDAD / PASAPORTE: Del Coordinador del proyecto.
15. NACIONALIDAD: Del Coordinador del proyecto.
16. INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: Nombre de la institución donde se desempeña el Coordinador del Proyecto.
17. CARGO QUE DESEMPEÑA: Cargo del Coordinador.
18. TELEFONO: Número telefónico del responsable del proyecto.
19. FAX: Indicar un número de fax, debido a que nuestras comunicaciones son generalmente enviadas por fax.
20. CORREO ELECTRÓNICO: Si posee.
21. TIPO DE AREA BAJO REGIMEN DE ADMINISTRACION ESPECIAL: Coloque con una X el tipo de área donde se va hacer la investigación.
22. NOMBRE DE ÁREAS BAJO RÉGIMEN DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL: Nombre del área donde se va a realiza la investigación
23. SECTOR O ZONIFICACIÓN DEL ÁREA BAJO RÉGIMEN DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL: Indique con exactitud el sector dentro del refugio, reserva o santuario en donde desarrollará la actividad.
24. Coordenadas y polígonos de las áreas de estudio mediante coordenadas **UTM-REGVEN**.
25. NOMBRE DEL PROYECTO A DESARROLLAR:
26. ACTIVIDADES A DESARROLLAR: Indique tipo(s) de actividades a desarrollar.
27. FECHA DE REALIZACIÓN: Indique fecha de inicio y de fin de realización de la actividad.
28. FECHA DE LA RECEPCIÓN: Fecha de la entrega.
29. FUNCIONARIO RECEPTOR: Firma de funcionario receptor.