

## APENDICE I

### **SOLICITUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACION EN EL SISTEMA NACIONAL DE AREAS SILVESTRES PROTEGIDAS DEL ESTADO**

(no exceder de los espacios asignados)

1. Nombre de el/ la investigador/a principal:
2. Pasaporte o cédula de identidad:
3. Domicilio laboral y particular de el/la investigador/a principal:
4. Teléfono de contacto y correo electrónico:
5. Título del proyecto:
6. Nombre de la institución patrocinante:
7. Nombre de los/ las investigadores/ as asociados:
8. Documento de proyecto (adjuntar copia del Proyecto presentado a la institución patrocinante)
9. Objetivo(s) de la investigación:
10. Breve descripción de las actividades a realizar en la(s) área(s) silvestre(s) protegida(s):
11. Nota: En caso de que se requiera coleccionar material biológico especificar:
  1. Objetivo de la colecta:
  2. Cantidad y tipo de material para cada uno de los taxa a coleccionar:
  3. Métodos de colecta:

12. Localización geográfica del proyecto:

13. Unidades del Sistema Nacional de Áreas Silvestres Protegidas del Estado en las que se proyecta trabajar:

14. Fechas de comienzo y término de las actividades propuestas en la(s) unidad(es) señalada(s):

15. Informes y Publicaciones:

Fecha de entrega de informes de trabajo, parciales y final:

16. Otros permisos requeridos (especificar y adjuntar):

17. Apoyo que se solicita a CONAF (especificar):

18. El/la investigador/a principal que suscribe, individualizado en los puntos 2 y 3 de la presente autorización se compromete por este instrumento a:

- Cumplir las normas generales y requisitos establecidos en el Reglamento de Investigaciones del Sistema Nacional de Áreas Silvestres Protegidas del Estado, que expresamente declara conocer.
- Cumplir aquellas normas específicas que se le fijen de acuerdo a la naturaleza de su investigación en particular.

19. El/la investigador/a principal declara que los datos vertidos en la presente autorización son fiel expresión de la verdad.

Firma y timbre de el/la investigador/a principal

Firma y timbre de la Jefatura de la Institución patrocinante

Fecha

