|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | |
| Autoridad Ambiental Competente  ANLA  PNN  Corporación Autónoma Regional  ¿Cuál? | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Diligenciamiento: | | Día | |  | Mes | |  | | | Año |  |
| Número y fecha del Permiso de estudio con fines de elaboración de estudios ambientales: | | | | | | | |  | | | |
| Nombre del Titular del Permiso: |  | | | | | | | | | | |
| Título del Proyecto o Estudio: |  | | | | | | | | | | |
| Responsable del Proyecto o Estudio: | | |  | | | Correo electrónico: | | |  | | |
| **2. INFORMACION SOBRE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1 Localidades para la recolección de especímenes** | | | | | | | |
| **No. Localidad** | **Nombre Localidad** | **Departamento** | **Municipio** | **Coordenadas** | | **Consulta Previa** | |
| **Este o Longitud** | **Norte o Latitud** | **NO** | **Si, Fecha de Protocolización** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2 Cronograma de Recolección y Movilización del material recolectado:** | | | | | | |
| **Actividades de recolección en campo** | | **Especímenes que serán objeto**  **de movilización** | | **Ruta de movilización** | | **Modo de transporte** |
| **Fecha de inicio**  **(dd/mm/aa)** | **Fecha finalización**  **(dd/mm/aa)** | **Grupo Biológico** | **No. Máximo de especímenes** | **Origen** | **Destino** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. PROFESIONALES ASIGNADOS AL ESTUDIO**  **(Se debe diligenciar para cada uno de los profesionales asignados al estudio. Repita la sección 3 tantas veces como sea necesario)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | Identificación: | |  | | | Nacionalidad: | | | | |  | | | | |
| Correo Electrónico: | |  | | | | Dirección: | |  | | | | | | | Teléfono(s): | | | | |  | |
| Grupo Biológico del cual será responsable: | | | | |  | | | | Firma: |  | | | | | | | | | | | |
| **3.2 FORMACION ACADEMICA RELACIONADA CON LA RECOLECCION DE ESPECIMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad Académica (pregrado / posgrado / cursos / capacitaciones)** | | | | **Titulo obtenido o nombre del curso/ capacitación** | | | | | | | | | **Terminación** | | | | | **Número tarjeta profesional (si aplica)** | | | |
| **Mes** | | | **Año** | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
| **3.3 EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON LA RECOLECCION DE ESPECIMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa o entidad** | | | **Actividades realizadas** | | | | | | | | **Inicio (dd/mm/aa)** | | | **Fin (dd/mm/aa)** | | | | | **Experiencia** | | |
| **Mes(es)** | | **Años** |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **3.1 DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | Identificación: | |  | | | Nacionalidad: | | | | |  | | | | |
| Correo Electrónico: | |  | | | | Dirección: | |  | | | | | | | Teléfono(s): | | | | |  | |
| Grupo Biológico del cual será responsable: | | | | |  | | | | Firma: |  | | | | | | | | | | | |
| **3.2 FORMACION ACADEMICA RELACIONADA CON LA RECOLECCION DE ESPECIMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad Académica (pregrado / posgrado / cursos / capacitaciones)** | | | | **Titulo obtenido o nombre del curso/ capacitación** | | | | | | | | | **Terminación** | | | | | **Número tarjeta profesional (si aplica)** | | | |
| **Mes** | | | **Año** | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
| **3.3 EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON LA RECOLECCION DE ESPECIMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa o entidad** | | | **Actividades realizadas** | | | | | | | | **Inicio (dd/mm/aa)** | | | **Fin (dd/mm/aa)** | | | | | **Experiencia** | | |
| **Mes(es)** | | **Años** |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **3.1 DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | Identificación: | |  | | | Nacionalidad: | | | | |  | | | | |
| Correo Electrónico: | |  | | | | Dirección: | |  | | | | | | | Teléfono(s): | | | | |  | |
| Grupo Biológico del cual será responsable: | | | | |  | | | | Firma: |  | | | | | | | | | | | |
| **3.2 FORMACION ACADEMICA RELACIONADA CON LA RECOLECCION DE ESPECIMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad Académica (pregrado / posgrado / cursos / capacitaciones)** | | | | **Titulo obtenido o nombre del curso/ capacitación** | | | | | | | | | **Terminación** | | | | | **Número tarjeta profesional (si aplica)** | | | |
| **Mes** | | | **Año** | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |
| **3.3 EXPERIENCIA ESPECIFICA RELACIONADA CON LA RECOLECCION DE ESPECIMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa o entidad** | | | **Actividades realizadas** | | | | | | | | **Inicio (dd/mm/aa)** | | | **Fin (dd/mm/aa)** | | | | | **Experiencia** | | |
| **Mes(es)** | | **Años** |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |

|  |
| --- |
| **4. OBSERVACIONES GENERALES** |
| 4.1. El presente formulario se debe diligenciar por cada proyecto a realizar y enviar a la autoridad competente con quince (15) días de antelación a su desplazamiento al área geográfica de estudio. Se debe incluir las coordenadas donde se realizará el estudio, la fecha prevista para realizar las actividades autorizadas, el listado de los profesionales asignados al estudio con base en los perfiles aprobados en el permiso y el estimado de especímenes (descripción general y unidad muestral) que se pretendan movilizar.  4.2. Se debe adjuntar a este formulario:   1. Copia en formato digital de las coordenadas del área o puntos de muestreo donde se pretenden realizar los muestreos 2. Soportes de la información presentada para los responsables del proyecto (copia del documento de identidad, constancias de formación, capacitación y experiencia especifica relacionada y relevante) |
| El signatario manifiesta que la información consignada en esta solicitud es fidedigna y se sujeta a la normatividad vigente y actos administrativos reglamentarios.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DEL TITULAR DEL PERMISO**  **C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **5. INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO** |
| 1. **DATOS GENERALES**    1. Fecha de diligenciamiento del formato    2. Numero de permiso otorgado    3. Nombre del titular del permiso    4. Título del Proyecto o Estudio donde se realizarán actividades de recolección de especímenes de la biodiversidad.    5. Persona de contacto responsable del proyecto o estudio.    6. Correo electrónico de contacto   **2. INFORMACION SOBRE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR SOBRE EL MATERIAL A SER RECOLECTADO**  **2.1. Localidades para la recolección de especímenes.** Enumere y escriba los nombres de las localidades donde se realizará la recolección de especímenes, indicando el nombre del municipio, departamento y coordenadas. Tengan cuenta que es posible indicar un polígono en lugar de puntos específicos en el caso que aún no se hayan definido con exactitud los sitios de muestreos, o que se quiera establecer un área de muestreo. En el caso de las coordenadas planas, por favor incluya el sistema (por ej. Magna Sirgas), origen (Por ej. Bogotá) y la diferenciación entre los puntos X,Y o latitud y longitud.  Marque con una X si no aplica el proceso de consulta previa con grupos étnicos en la localidad. De aplicar, incluya la fecha de protocolización de la consulta.  **2.2. Cronograma de recolección y movilización del material recolectado:** indique las fechas de inicio y fin de las actividades de recolección en campo, discriminadas si es necesario por localidad y evento de muestreo (salida de campo). Complete la tabla teniendo en cuenta cada una de las movilizaciones que realizará del material recolectado, al interior del país. La cantidad de especimenes a movilizar debe guardar concordancia con las cantidades autorizadas en el permiso.  **3. PROFESIONALES ASIGNADOS AL ESTUDIO:** Los profesionales asignados al estudio deben cumplir con los perfiles aprobados en el Permiso ya otorgado. Esta sección se debe diligenciar para **cada uno** de los profesionales asignados al estudio.  **3.1. Datos Personales:** información básica de contacto, grupo biológico del cual será responsable y firma del profesional asignado  **3.2 Formación Académica:** Programas académicos, cursos o capacitaciones relacionados con el estudio o proyecto a realizar y las actividades de recolecta de especímenes.  **3.3 Experiencia específica en el tema:** Indique la experiencia en las actividades de recolecta, incluyendo métodos de muestreo, captura, colecta y preservación de especímenes. Relacione las más relevantes (máximo 5).  **Se debe adjuntar copia de los soportes de la información aquí presentada.**  **NOTA:** Repita la sección 3 tantas veces como sea necesario. Copie las celdas y utilice el clic derecho, seleccione opciones de pegado: insertar como nuevas filas (R). |