

ACCESO A RECURSOS BIOLÓGICOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO DE EXPORTACIÓN DE RECURSOS
BIOLÓGICOS

IDENTIFICACIONES (Completar los que correspondan)

1. DATOS DEL SOLICITANTE NACIONAL

Institución/Provincia	
Identificación del Representante Legal	
Apellido y Nombre	
Nacionalidad	
Documento de Identidad	
Domicilio legal	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. DATOS DEL SOLICITANTE EXTRANJERO (Lugar de destino del material biológico a exportar)

Institución/País	
Identificación del Representante Legal	
Apellido y Nombre	
Nacionalidad	
N° Pasaporte	
Domicilio legal	
Teléfono	
Correo electrónico	

3. RESPONSABLES PROFESIONALES DEL PROYECTO

Responsable Nacional	
Institución	
Apellido y Nombre	
Documento de Identidad	
Teléfono	
Correo electrónico	

Responsable Extranjero	
Institución	
Apellido y Nombre	
N° Pasaporte	
Teléfono	
Correo electrónico	

4. DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL PROYECTO (Completar tantos como sea necesario)

Institución	
Apellido y Nombre	
DNI/N° Pasaporte	
Actividad/Profesión	
País/Provincia/Localidad	
Correo electrónico	

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (Completar de forma clara y lo más detallada posible)

1. Título del Proyecto:
2. Objetivos y justificación de toma de muestras y exportación de las mismas. Resultados esperados: (Marque con una X la que corresponda) Fines Comerciales <input type="checkbox"/> Fines No Comerciales <input type="checkbox"/>
3. Especie/s (Nombre científico... nombre común):
4. Tipo y cantidad total de muestras a exportar:
5. Sitio de obtención de las muestras: Tipo de acceso (Marque con una X la que corresponda) In Situ <input type="checkbox"/> Ex Situ <input type="checkbox"/>
6. Metodología y manejo de la muestra 6.1 Detalle de transporte de las muestras (condiciones de traslado y destino): 6.2 Sitio/s de procesamiento (Institución Nacional y Extranjera): 6.3 Datos a tomar y análisis de laboratorio: 6.4 Disposición final del material:
7. Duración del Proyecto (Cronograma de actividades detallando plazos de ejecución y fechas de cada etapa)
8. Sitio dónde será depositado el recurso (En caso de no ser destruido)

Declaro la veracidad de los datos mencionados y que estoy en conocimiento y me comprometo a cumplir con los siguientes condicionantes:

- ✓ Notificación de todos los sitios dónde será publicada y/o difundida la información obtenida.
- ✓ Presentación de copias de publicaciones científicas, informes solicitados (en tiempo y forma) y/o presentaciones a Congresos que se deriven (por SUAC de Secretaría de Ambiente y Cambio Climático de la provincia de Córdoba, o enviar a la dirección de correo electrónico: victoriaarcamone@hotmail.com).
- ✓ El Acuerdo de Partes celebrado será personal e intransferible. Podrá ser revocado en caso de que alguno de los solicitantes no cumpla con las obligaciones a su cargo.
- ✓ Cualquier cambio en las condiciones bajo las cuales fue otorgado el Acuerdo de Partes requerirá la tramitación de un nuevo instrumento.

El presente formulario tiene carácter de declaración jurada

Firma Responsable Profesional:

Aclaración y sello:

Fecha: