



SISTEMA NACIONAL DE ÁREAS DE CONSERVACIÓN
PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN



Solicitud de Permiso para Realizar Investigaciones

Datos del investigador:

Nombre: _____	_____	_____	_____
Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	N° cédula o pasaporte
Nacionalidad: _____	País: _____	Teléfono: _____	_____
Fax: _____	Apartado postal: _____	Correo electrónico: _____	_____
Dirección permanente: _____			

Dirección en Costa Rica: _____			

Sexo: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino. Especialidad: _____ Fecha Nacimiento: _____			

Datos de la institución que respalda:

Institución: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____
Nombre persona contacto: _____ Web site: _____

Datos de la investigación:

Título de la Investigación: _____		

Período de realización de la investigación:	Toma de datos:	Análisis de datos:
	Inicio: _____	Inicio: _____
	Final: _____	Final: _____
Lugar donde realizará la investigación: _____		

Acompañantes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (incluya nombres, N° de identificación y funciones que realizarán).		
_____		<input type="checkbox"/> Co-investigador <input type="checkbox"/> Asistente
Nombre	N° Identificación	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Co-Investigador <input type="checkbox"/> Asistente
Nombre	N° Identificación	
_____	_____	
Si requiere más espacio utilice hojas adicionales.		

Datos de la investigación (continuación):

Desea coleccionar especímenes u otros materiales: ___ Sí ___ No	
Especifique: _____	
Cantidad	(especie, nombre común, tipo de evidencia, etc.)
_____	_____
Cantidad	(especie, nombre común, tipo de evidencia, etc.)
_____	_____
Objetivo de la recolección: _____	
Destino de los especímenes recolectados en calidad de préstamo: _____	

Resultados esperados al finalizar la investigación: _____	

Fuente de financiamiento (especifique): _____	
Servicios que solicita del área: _____	

Firma: _____	Fecha: _____
<i>Nota: El investigador declara que la investigación aquí descrita y para la cual se solicita permiso, no persigue fines comerciales.</i>	

Esta solicitud de permiso de investigación no debe ser considerada como una autorización. Adjunte a este documento, **el proyecto de investigación en idioma español**, Curriculum vitae, dos fotografías tamaño pasaporte, fotocopia del pasaporte o cédula –legible–, carta de apoyo institucional autenticada por el Servicio Consular costarricense o apostillada conforme a lo establecido en el Convenio de Apostilla de la Conferencia de La Haya sobre Derecho Internacional Privado, del 5 de octubre de 1961, y entregar el **recibo de depósito de licencia de recolecta (pasaporte científico) en el Banco Nacional de Costa Rica (cuenta # 112156-5- código 044. Fondo de Vida Silvestre), por un monto de ₡ 230000 (nacionales) ó \$ 30 dólares US\$ (extranjeros). La administración tiene 30 días naturales después de recibida la solicitud de permiso de investigación para resolver.**

El investigador tiene la obligación de entregar tres copias del informe final de investigación al área de conservación (según artículo 42 de la ley N° 7317). El mismo debe ir acompañado por un resumen en Español cuando el original este escrito en otro idioma. Es responsabilidad del investigador y asistentes acatar lo estipulado en las regulaciones para la investigación, lo establecido en los decretos y en las leyes de Costa Rica, así como las indicaciones dadas por los funcionarios del área donde realizará el trabajo. Si debe realizar algún cambio en lo planeado para su investigación, comuníquese con la oficina del MINAE más cercana.

Uso
Oficial

Fecha recepción de solicitud entregada por el solicitante: _____	
Fecha carta VB del AC (si procede): _____	
Fecha elaboración de resolución: _____	
Fecha de notificación al solicitante: _____	
Número de resolución: _____	Número pasaporte científico: _____