

ADMINISTRACIÓN DE PARQUES NACIONALES

**Ley 22.351**

SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN

**Fecha**

|  |
| --- |
| *Datos del investigador responsable* Nombre y apellido  D.N.I y/o PASAPORTE:  Profesión  Nombre de la institución para la cual trabaja  Dirección laboral  TeléfonoFaxCorreo electrónico  Dirección particular  Teléfono particular |

**Nombre, apellido y DNI de los asistentes:**

**Título del proyecto**

**Área/s protegida/s donde se realizarán las tareas**

**Sitio/zona donde trabajará en cada área protegida. Defina con la mayor precisión posible el área de trabajo:**

**Resumen del proyecto (hasta 300 palabras)**

**Justifique por qué necesita realizar su investigación dentro de un área protegida o con material perteneciente a la APN:**

**Cronograma aproximado de las actividades de campo y/o en gabinete:**

**Detalle de las metodologías a utilizar (para el material arqueológico/paleontológico aclarar cantidad de cuadriculas y/o sondeos a realizar en el sitio, o materiales a recolectar y/o sondear en transectas):**

**Recolección de material: SI  NO**

**Material a recolectar/consultar:**

**FLORA     FAUNA** **HONGOS      BACTERIAS**

**PROTISTAS       ARCHAEA**

**PALEONTOLÓGICO       ARQUEOLÓGICO**

**DOCUMENTOS HISTÓRICOS**

**OTROS (especifique)**

**Detalle la información que corresponda para el material a recolectar:**

**Listado de especies (o categoría taxonómica conocida):**

**Cantidad de individuos por especie y por sitio en cada área protegida:**

**Cantidad de muestras por individuo, por especie y por área protegida:**

**Cantidad total de individuos/muestras:**

**Para el caso de muestras en las que no se puede precisar las especies o el número de individuos, aclare:**

**Tipo de muestras:**

**Cantidad de muestras por sitio en cada área protegida:**

**Cantidad total de muestras:**

**Para el caso de material arqueológico/paleontológico aclare:**

**Tipo de material/es o muestras esperable:**

**Cantidad de cuadrículas, transectas y/o sondeos a realizar en el sitio:**

**Materiales a recolectar y/o sondear en transectas: SI  NO**

**¿Se requiere exportación del material recolectado y/o sus derivados?: SI  NO**

**Lugar de depósito definitivo del material:**

**Potencial uso económico del material recolectado y/o sus derivados:**

**SI  NO**

**Conformidad del Investigador**

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos mencionados y declaro asimismo haber leído el Reglamento para la Investigación Científica en la Administración de Parques Nacionales, comprometiéndome a cumplir con lo establecido en el mismo.

Firma y aclaración:

DNI: