**Formulario de Solicitud Investigación**

1. Nombre del investigador principal:
2. ¿Es Usted Extranjero?

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

1. Pasaporte o RUT:
2. ¿Vive en Chile?

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

1. Dirección:
2. Ciudad:
3. País:
4. Teléfono de contacto:
5. Correo electrónico:
6. Título del proyecto de investigaciones:
7. Nombre de la institución patrocinante:
8. Nombre y RUT o Pasaporte de los/ las investigadores/ as asociados (INCLUYA POR FAVOR LISTADO COMPLETO DE INVESTIGADORES, NOMBRE Y PASAPORTE O RUT):
9. Documento de proyecto (adjuntar copia del Proyecto presentado a la institución patrocinante)
10. Carta de Compromiso de que se cumplirá normativa al reglamento de investigaciones de CONAF y a la normativa relacionada a las Áreas Silvestres Protegidas (no hay formato para esto).
11. Currículo resumido de el/la investigador/a responsable
12. Cronograma de trabajo (por AREA Silvestre Protegida a visitar)
13. ¿Adjunta una carta de consentimiento?, informado de los pueblos originarios o comunidades locales involucrados, sobre el uso de conocimiento local.

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

1. Objetivo(s) de la investigación
2. Breve descripción de las actividades a realizar en la(s) área(s) silvestre(s) protegida(s).
3. ¿Requiera colectar material biológico?

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

1. Objetivos de la colecta:
2. Cantidad y tipo de material para cada uno de los taxa a colectar:
3. Métodos de colecta:
4. Localización geográfica del proyecto (Áreas protegidas y regiones que considera).
5. Fechas de comienzo y término de las actividades propuestas en la(s) unidad(es) señalada(s):

Fecha inicio actividades:

Fecha termino actividades:

1. Informes y Publicaciones

La fecha de entrega del informe final debe considerar un plazo máximo de entrega de 1 año. Los reportes deben considerar cada una de las campañas que el proyecto considere informes de trabajo, parciales y final.

Fecha entrega informe avance

Fecha entrega informe final

1. Requiere otros permisos

|  |  |
| --- | --- |
| Si |  |
| No |  |

* Si requiere otros permisos, adjuntar otros permisos requeridos para el desarrollo de la investigación.

1. Especificar apoyo solicitado a CONAF (si corresponde).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA INVESTIGADOR PRINCIPAL