

SOLICITUD DE LICENCIA DE COLECTA O APROVECHAMIENTO DE VIDA SILVESTRE — FINES EDUCATIVOS

USO EXCLUSIVO DEL CONAP

FECHA DE PRESENTACIÓN

Guatemala,

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

1. TIPO DE TRÁMITE

Inscripción Renovación Actualización de datos

Si marcó "Actualización de datos", indique el motivo (puede marcar varios):

Representante Legal Domicilio fiscal Especies o productos Otro

Especifique (si marcó "Otro")

2. DATOS DE CONTROL CONAP (USO EXCLUSIVO)

No. único de expediente

No. único de gestión

No. boleto de pago

3. DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de solicitante *

Persona individual Persona jurídica

Nombre completo o razón social *

Institución educativa, empresa u organización (cuando aplique)

Unidad académica, facultad o dependencia (cuando aplique)

Propietario o representante legal (si aplica)

Número de documento de identificación *

Nacionalidad *

Dirección (domicilio fiscal) *

Municipio *

Departamento *

Teléfono *

Correo electrónico *

4. DATOS DEL PROYECTO EDUCATIVO O ACADÉMICO

Título del proyecto, curso o investigación *

Objetivo académico o educativo *

Nombre del docente, investigador o responsable académico * Cargo o categoría académica *

5. DATOS DEL ÁREA DE COLECTA O APROVECHAMIENTO

Departamento(s) *

Municipio(s) *

Lugar(es) específico(s) *

Coordenadas geográficas (si aplica)

Tipo de área *

Área protegida

Propiedad privada

Terreno municipal

Otra

Especifique (si marcó "Otra")

6. ESPECIES OBJETO DE COLECTA O APROVECHAMIENTO

NOMBRE COMÚN	NOMBRE CIENTÍFICO	TIPO (FAUNA / FLORA)	FORMA O PARTE APROVECHADA	CANTIDAD PROPUESTA	ORIGEN

7. MÉTODOS Y TÉCNICAS

Descripción de los métodos propuestos *

Equipo a utilizar *

8. PERÍODO DE LA ACTIVIDAD

Fecha de inicio propuesta (dd/mm/aaaa) *

Fecha de finalización propuesta (dd/mm/aaaa) *

9. DESTINO DE LOS ESPECÍMENES COLECTADOS O APROVECHADOS

Uso con fines educativos (docencia, prácticas académicas o demostrativas)

Custodia institucional (colección, laboratorio o instalación autorizada)

Otro destino autorizado

Especifique (si marcó "Otro destino autorizado")

10. ESTUDIANTES PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARRERA O CURSO

11. COMPROMISO ACADÉMICO

El solicitante declara que los especímenes colectados con fines educativos NO podrán ser comercializados, intercambiados ni utilizados con fines lucrativos. Su uso se limita exclusivamente a los fines académicos autorizados conforme a la normativa vigente.

Acepto el compromiso académico de uso exclusivo con fines educativos.

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos, completos y se encuentran actualizados a la fecha indicada, y que la documentación adjunta es auténtica y válida.

Acepto y declaro bajo juramento que la información proporcionada es verídica, completa y actualizada. *