

REGISTRO DE TORTUGARIOS

USO EXCLUSIVO DEL CONAP

FECHA DE PRESENTACIÓN

Guatemala,

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

1. TIPO DE TRÁMITE

Inscripción

Actualización de plan de manejo

Actualización de datos

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

Representante Legal

Domicilio fiscal

Otro

Especifique (si marcó "Otro")

2. DATOS DE CONTROL CONAP (USO EXCLUSIVO)

No. único de expediente

No. único de gestión

No. boleta de pago

3. DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de solicitante *

Persona individual

Persona jurídica

Nombre o razón social *

Nombre del propietario o representante legal (si aplica)

Nacionalidad *

No. DPI o Pasaporte (extranjeros) *

NIT (si aplica)

Patente de comercio (si aplica)

Dirección para recibir notificaciones *

Teléfono *

Correo electrónico *

4. DATOS GENERALES DEL TORTUGARIO

Nombre del tortugario *

Régimen del tortugario *

Privado

Público

Comunitario

Ubicación — coordenada GTM X *

Ubicación — coordenada GTM Y *

Año de inicio de labores *

¿El tortugario se encuentra dentro de un Área Protegida? *

Sí No

Si marcó "Sí" — Nombre del Área Protegida

5. INSTITUCIÓN QUE RESPALDA EL FUNCIONAMIENTO

Nombre de la institución *

Administrador *

Dirección *

Teléfono *

Correo electrónico *

6. APOYO TÉCNICO DEL TORTUGARIO

Tipo de apoyo técnico (marque una) *

Regente registrado ante CONAP

Estudiante universitario en práctica supervisada

Si marcó "Regente registrado ante CONAP", complete:

Nombre completo del regente *

DPI / CUI *

No. de registro como regente ante CONAP *

Categoría *

Profesional

Técnico

No. colegiado activo (si Profesional)

Profesión u oficio *

Teléfono *

Correo electrónico *

Si marcó "Estudiante universitario en práctica supervisada", complete:

Nombre completo del estudiante *

DPI / CUI *

Universidad *

Carrera o programa académico *

Nombre del docente tutor *

Teléfono *

Correo electrónico *

Debe adjuntarse la documentación que acredite las gestiones realizadas ante la universidad para obtener el apoyo del estudiante en práctica supervisada.

7. PERSONAL QUE LABORA EN EL TORTUGARIO

Número total de personas *

Nombre del encargado *

DPI del encargado *

Dirección del encargado *

Teléfono del encargado *

Correo electrónico del encargado

NOMBRE COMPLETO	DPI / CUI

8. DATOS FÍSICOS DEL TORTUGARIO

Área disponible (m²) *

Área construida (m²) *

Tipo de construcción *

Tipo de techo *

Distancia a la línea costera (km) *

Promedio de huevos por temporada *

9. ESPECIES MANEJADAS EN EL TORTUGARIO

Parlama (Lepidochelys olivacea)

Tortuga Verde (Chelonia mydas)

Tortuga Negra (Chelonia mydas agassizii)

Cabezona (Caretta caretta)

Carey (Eretmochelys imbricata)

Baule (Dermochelys coriacea)

Otra

Especifique especie (si marcó "Otra")

Debe adjuntarse el Plan de Manejo de Tortugarios como anexo, conforme al formulario establecido por CONAP.

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. *