|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS** | | Resultado de imagen para sernanp |
| **FORMULARIO**  **N°6.1** | **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN EN ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS DEL SINANPE – SOLICITUD DE EVALUACIÓN PREVIA** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE** (llenar todos los datos donde corresponda) | |
| **PERSONA NATURAL** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |
| **1.1. Apellidos y nombres completos:**  ……………………………………………………………………………………………….. | **1.2. DNI C.E. Pasaporte**      **N°** ………………………………...……………………….. |
| **1.3. Domicilio legal** (Av. / Calle / Jr. / Mz. / Lote / Urb. / Distrito, Provincia, Región)  ……………………………………………………………………………………………….. | **1.4. Telefóno:** …………………..………………………..  **1.5. Correo electronico:** ....……………………………. |
| **PERSONA JURÍDICA** *(Comunidad campesina o nativa, asociación, empresa u otra)* | **R.U.C.** |
| **1.1. Razón Social:**  ……………………………………………………………………………………………….. | **1.2. N° RUC:**  …………………………….……………………………. |
| **1.3. Apellidos y nombres completos del representante legal:**  ……………………………………………………………………………………………….. | **1.4. DNI C.E. Pasaporte**  **N°** ……………………………...……………………….. |
| **1.5. Domicilio fiscal** (Distrito, Provincia, Región)  Av. / Calle / Jr. / Mz. / Lote / Urb.:  …………………………………………………………………………………………………  Distrito: Provincia: Región:  ………………………………. ………………………………… ………………………… | **1.6. Información de la vigencia de poder del representante legal**  Oficina Registral: ……………………………..  N° de partida registral: ……………………………..  N° de asiento: …………………………….. |
| **1.7. Telefóno fijo / Telefono móvil:** …………………………………………………….. | **1.8. Correo electronico:** ……..……..…………………. |

| **2. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN A REALIZAR** | |
| --- | --- |
| **2.1. Título de la investigación:** | |
| **2.2. Descripción general de la investigación a desarrollar:** | |
| **2.3. Señalar uno o más supuestos de la investigación (Marcar con X):**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | a) | El ingreso a ámbitos de acceso restringido1 |  | | b) | La colecta o extracción de muestras. |  | | c) | Se prevea la alteración del entorno o instalación de infraestructura en el caso de áreas naturales protegidas de administración nacional. |  | | d) | Uso de equipo o infraestructura de ANP de administración nacional. |  | | e) | Efectuar la Investigación en predios privados2 |  |   Ámbito de acceso restringido son aquellos ámbitos zonificados como zona silvestre y zona de protección estricta, o aquellos ámbitos especificados como tal en el plan maestro del ANP.  En caso la investigación abarque una reserva territorial, grupos de contacto inicial o grupos en aislamiento voluntario, deberá contar con opinión técnica del Ministerio de Cultura, de manera previa.  2 Investigación en predios privados incluye el ingreso a comunidades nativas o campesinas. | |
| **2.4. Lugar donde se desarrollará la investigación:**  *(Señalar la o las Áreas Naturales Protegidas donde se realizará la investigación, e indicar que los sectores, rutas y coordenadas se especifican en el mapa detallado en el plan de investigación, además que se adjunta la información geográfica en formato shape file UTM. según las coordenadas consignadas en el Plan de Investigación)* | |
| **2.5. Información de la opinión emitida por el Ministerio de Cultura en caso la investigación implique el ingreso a reservas indígenas o reservas territoriales, grupos de contacto inicial o grupos en aislamiento voluntario:**   * Tipo de documento: * N° de documento: * Fecha del documento: | **2.6. Periodo por el cual solicita la autorización:**  (meses / años) |

| **3. DATOS DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** | **Marca (X)** |
| --- | --- |
| * 1. Plan de investigación en idioma español, según formato, el cual debe incluir la siguiente información: * Información geográfica detallando el área de investigación, en formato SHAPE FILE, en el Sistema de coordenadas UTM y Datum Geográfico WGS84. En caso de construcción de infraestructura necesaria para la investigación deberá indicar las coordenadas de ubicación (información en formato digital). * Ficha de datos de cada uno de los miembros del equipo de investigación, según Formatos. |  |
| * 1. En el caso de visita o permanencia del investigador al interior de comunidades y/o predios privados, copia simple del consentimiento informado previo de la comunidad y/o titular del predio privado. |  |
| * 1. En el caso de colecta de especies amenazadas o el ingreso a ámbitos de acceso restringido, carta de una institución científica que respalde el Plan de Investigación. |  |
| * 1. En el caso de colecta realizada por investigadores extranjeros, estos deberán incluir al menos 01 investigador de nacionalidad peruana. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE** |  | **5. FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN (*mesa de partes*)** |
| Declaro bajo juramento lo siguiente:   * 1. No haber incumplido compromisos anteriores derivados de autorizaciones emitidas y por tanto no estar incluido en el registro de investigadores inhabilitados del SERNANP y tengo pleno conocimiento de los alcances del Decreto Supremo Nº 010-2015-MINAM y las Disposiciones Complementarias del SERNANP, en relación a las obligaciones y compromisos que asumo de otorgarme una autorización investigación.   2. Toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley Nº27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.   **…………………………….., de ………………….. de…………..**  ***Lugar y fecha*** |  |  |
|  |
|  |