**- 3-**

**ANEXO**

**SOLICITUD DE ACCESO A RECURSOS GENETICOS**

1. **SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL**

**I.1. IDENTIFICACION**

Nombre o Razón Social: Universidad Tecnológica de Pereira. Luis Fernando Gaviria Trujillo.

Nacionalidad: Colombiano

Documento de Identidad: 10.098.659 de Pereira

Domicilio Legal: Carrera 27 #10-02 Barrio Álamos – Pereira-Risaralda - Colombia

Teléfono: +57 6 3137350 Fax. +57 6 3213206

Correo Electrónico: rector@utp.edu.co

**II. RESPONSABLE TECNICO DEL PROYECTO**

1. **IDENTIFICACION**

Nombre o Razón Social: Nombre Responsable Técnico

Nacionalidad:

Documento de Identidad:

Domicilio Legal: Carrera 27 #10-02 Barrio Álamos – Pereira-Risaralda - Colombia

Teléfono ...........................

Fax...........................

Correo Electrónico. ………..............................

1. **ACTIVIDADES DE ACCESO REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **ACTIVIDAD**  | **PAIS** | **CONTRAPARTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CURRICULUM DE ESTUDIOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **ESTUDIOS SUPERIORES (ESPECIALIDAD)** | **GRADO** | **INSTITUCIÓN** | **LUGAR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PUBLICACIONES DEL RESPONSABLE TÉCNICO (TRES MÁS IMPORTANTES)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO** | **AÑO** | **REVISTA/LIBRO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **EXPERIENCIAS DEL RESPONSABLE TÉCNICO (Actividad realizada en los últimos 5 años)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año** | **Actividad o cargo** | **Cantidad** | **País** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **GRUPO DE TRABAJO A CARGO DE LA ACTIVIDAD DE ACCESO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio** | **Nombre** | **Especialidad**  | **Grado Académico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III. DATOS DEL PROVEEDOR DEL RECURSO**

**1. IDENTIFICACION**

Nombre o Razón Social ...........................................................................................

Nacionalidad:

Documento de Identidad:

Domicilio Legal .........................................................................................................

Teléfono ...........................

Fax...........................

Correo Electrónico ............................

**IV. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD NACIONAL DE APOYO CIENTIFICO O CULTURAL**

**1. IDENTIFICACION**

Nombre o Razón Social: Pontificia Universidad Javeriana

Domicilio legal: Carrera 7 No. 40 - 62 Bogotá, D.C

Teléfono: (+571) 320832 ext.3438

Correo Electrónico:  viceinv@javeriana.edu.co

**V. PROPUESTA DE PROYECTO**

1. Título del Proyecto

2. Justificación, objetivos y literatura técnica

3. Área de aplicación

4. Tipo de actividad y usos que se darán al recurso

5. Lista de referencia de recursos genéticos, productos derivados y componentes intangibles asociados, a los que se pretende acceder (nombre científico, nombre vulgar y número de muestras)

|  |
| --- |
| **LISTA DE REFERENCIA DE RECURSOS BIOLÓGICOS** |
| **Nombre científico** | **Tipo de muestra** | **Cantidad de especies a recolectar** | **Cantidad a recolectar por especie (kg)** | **Localidad** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. Localización de las áreas de acceso y de realización de las actividades de acceso (coordenadas)

a) De recolección

|  |
| --- |
| **LUGARES DE COLECTA – SISTEMA DE COORDENADAS DATUM MAGNA –SIRGAS ORIGEN BOGOTÁ** |
| **Departamento - Localidad** | **Este** | **Norte** | **Polígono** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

b) Ubicación del área de acceso

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *In situ* |  | *Ex situ* |  | Coordenada |  |

c) Lugar de procesamiento y uso del material genético, localización

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Departamento** | **Localidad** | **Sistema de coordenadas Datum Magna – Sirgas Origen Bogotá** | **Nombre del lugar** |
| **Este**  | **Norte** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

• En caso de recursos *ex situ,* se incluirá la información relevante sobre el centro de comercialización *ex situ*

7. Cronograma indicativo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **TIEMPO** | **LUGAR** | **METODOLOGÍA** |
| Exploración |  |  |  |
| Recolección |  |  |  |
| Extracción |  |  |  |
| Manejo |  |  |  |
| Investigación |  |  |  |

\* Tipo y tamaño de la muestra, diseño y muestreo, y tipo de caracterización

Duración aproximada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Materiales y métodos: (Describir)

9. Procedimiento de exploración y recolección (Describir)

10. Manejo de la muestra (Describir)

11. Eventuales resultados esperados

12. Presupuesto inicial

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO GLOBAL DEL PROYECTO** |
| **Rubro** | **Financiación****(xxx entidad)** | **Otros** | **Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

13. Otros

* Bibliografía
* Otra información que el Investigador considere pertinente incluir
1. **CARTA DE ACEPTACION EN PRINCIPIO O CONTRATO DEL PROVEEDOR DE LOS RECURSOS BIOLOGICOS, DE LOS RECURSOS GENETICOS O DEL COMPONENTE INTANGIBLE**

Nota. Consultar el Anexo 2. Manual de solicitud del Contrato de Acceso a Recursos genéticos y sus Productos derivados en Colombia. ([MANUAL ARG](https://media.utp.edu.co/vicerrectoria-de-investigaciones/archivos/Manual%20de%20solicitud%20del%20contrato%20ARG.pdf))