**SOLICITUD DE ACCESO A RECURSOS GENETICOS**

1. **SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL IDENTIFICACION**

Nombre o Razón Social UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Nacionalidad: Colombiano

Documento de Identidad Nit. 890.980.040-8

Domicilio Legal Calle 67No. 53-108

Teléfono 574-2195000 Correo Elect. rectoría@udea.edu.co

Representante Legal: Mauricio Alviar Ramírez – Rector cédula: 71.649.045

1. **RESPONSABLE TECNICO DEL PROYECTO**

1. IDENTIFICACION

Nombre o Razón Social:

Nacionalidad:

Documento de Identidad: c.c.

Domicilio Legal:

Teléfono: Correo Electronico:

2. ACTIVIDADES DE ACCESO REALIZADAS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS DEL

RESPONSABLE TECNICO

3. CURRICULUM DE ESTUDIOS DEL RESPONSABLE TECNICO

4. PUBLICACIONES DEL RESPONSABLE TECNICO (Tres más importantes)

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

5. EXPERIENCIAS DEL RESPONSABLE TECNICO (Actividad realizada en los

últimos 5 años)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AÑO** | **ACTIVIDAD O CARGO** | **PAIS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. GRUPO DE TRABAJO A CARGO DE LA ACTIVIDAD DE ACCESO

1. **DATOS DEL PROVEEDOR DEL RECURSO**

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

IDENTIFICACION

Nombre o Razón Social: Universidad Nacional del Colombia,

Domicilio Legal: Carrera 45 No. 26-85 Teléfono 3165078 Correo Electrónico: viceinves\_nal@unal.edu.co

1. **PROPUESTA DE PROYECTO**

1. TÍTULO

2. JUSTIFICACION, OBJETIVOS Y LITERATURA TECNICA

3. AREA DE APLICACIÓN

4. TIPO DE ACTIVIDAD Y USOS QUE SE DARÁ AL RECURSO

5. LISTA DE REFERENCIA DE RECURSOS GENÉTICOS, PRODUCTOS DERIVADOS Y COMPONENTES INTANGIBLES ASOCIADOS, A LOS QUE SE PRETENDE ACCEDER (NOMBRE CIENTÍFICO, NOMBRE VUL- GAR Y NÚMERO DE MUESTRAS)

6. LOCALIZACION DE LAS AREAS DE ACCESO Y DE REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DE ACCESO (COORDENADAS)

a) De recolección

b) Ubicación del área de acceso

In Situ Ex Situ Coordenada

Detalle:

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

- EN CASO DE RECURSOS EX SITU SE INCLUIRÁ LA INFORMACION RELEVANTE SOBRE EL CENTRO DE COMER- CIALIZACION EX SITU.

7. CRONOGRAMA INDICATIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **TIEMPO** | **LUGAR** | **METODOLOGIA \*** |
| EXPLORACION |  |  |  |
| RECOLECCION |  |  |  |
| EXTRACCION |  |  |  |
| MANEJO |  |  |  |
| INVESTIGACION |  |  |  |

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

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

7. MATERIALES Y MÉTODOS

8. PROCEDIMIENTO DE EXPLORACION Y RECOLECCION

9. MANEJO DE LA MUESTRA

10. EVENTUALES RESULTADOS ESPERADOS

11. PRESUPUESTO INICIAL

La Universidad de Antioquia certifica la veracidad de los datos suministrado en la presente solicitud.

Firma del Investigador  
Nombre

Número de cédula

Correo electrónico

Teléfono