

**PERMISOS Y LICENCIAS
DEPARTAMENTO DE VIDA SILVESTRE
AÑO 2022**

PERMISOS DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS	NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA (INVESTIGADORES)	EL OBJETO Y VIGENCIA DEL PERMISO Y LICENCIA	PROCEDIMIENTO APLICADO PARA SU OTORGAMIENTO	ANEXOS
Estudio de ecología sobre los murciélagos de Honduras, dieta y microflora, entérica, ectoparasitos, polinización, y los efectos de suburbanizaciones.	Manfredo Turcios José Soler Nereyda Estrada Hefer Avila Lizbeth Bautista	Vigencia de un año	Ver flujograma Solicitudes de Investigación Científica	Ver Actas de compromiso Investigador.
Colecta y autorización para exportación de muestras de Estudio de Biodiversidad en las Areas Protegidas, que conforman el Sistema Nacional Areas Proetgidas de honduras (SINAP), Universidad de Valle de Sula	Luis Vallejo	Vigencia de un año	Ver flujograma Solicitudes de Investigación Científica	Ver Acta de compromiso Investigador.

https://issuu.com/wjc_advertising/docs/ley_icf_final

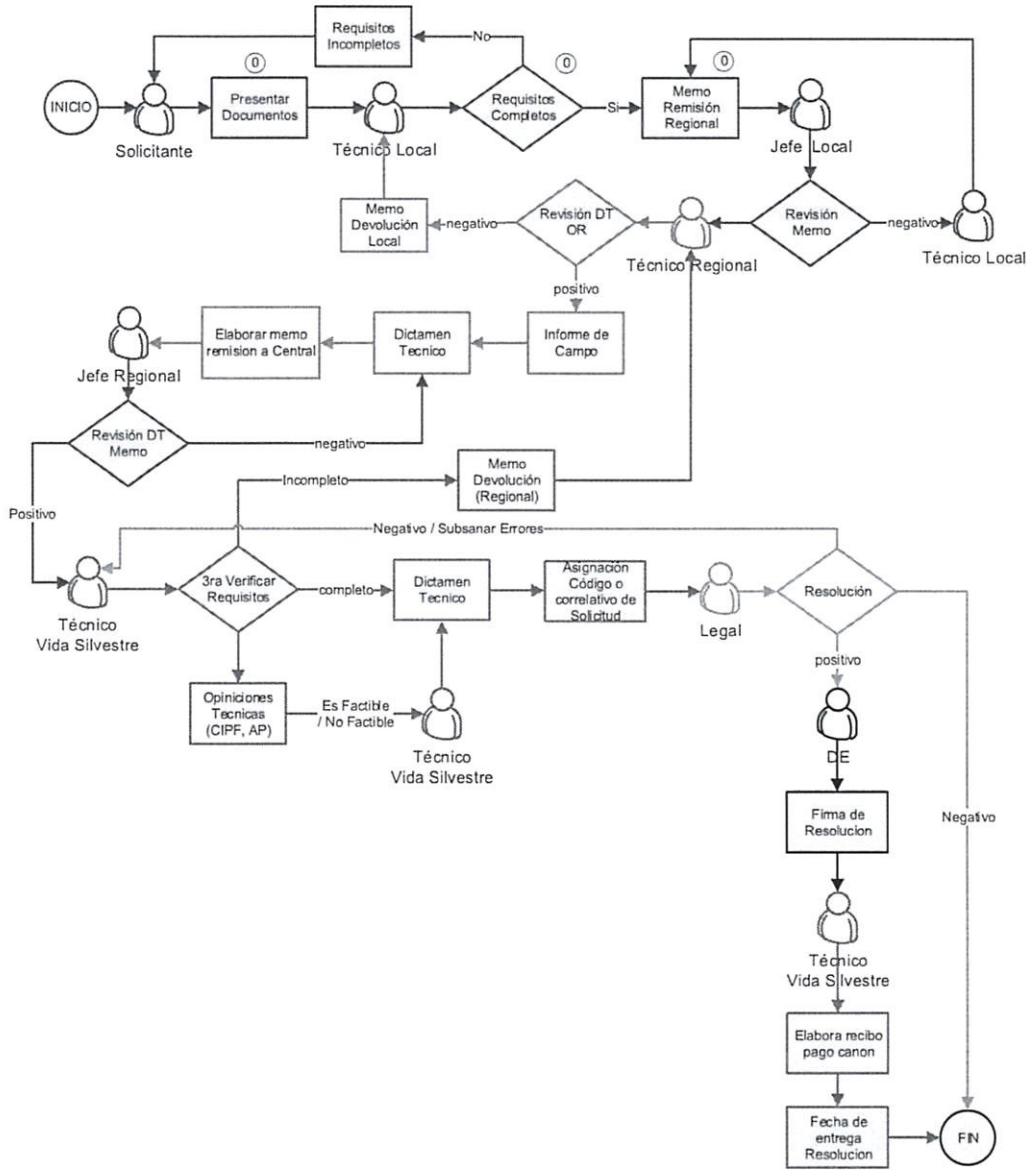


Lic. Angela Vasquez

Jefe Departamento de Vida Silvestre

ICF

Flujo Estándar para todas Solicitudes





ACTA DE COMPROMISO

Yo Alex Emilio Vallejo Ham me comprometo a entregar los resultados finales de la investigación al Departamento de Vida Silvestre (una copia impresa y una copia en CD archivos en formato Word y PDF todo escrito en idioma español) así como también a la entrega de productos y posteriores beneficios (publicaciones, libros, patentes entre otros).

Para los estudios de tesis de licenciatura, doctorados u otros títulos profesionales, de investigadores nacionales, se deberá entregar el informe final de los resultados correspondientes.

Adicionalmente, el investigador deberá entregar una copia de los resultados de su trabajo, a cada una de las Áreas Protegidas (co-manejador) donde se realizó la investigación. La falta en la entrega de los resultados finales o informes parciales de avance, será causa suficiente para que el investigador no pueda continuar sus actividades de investigación en el país.

ARTICULO 39 (ACUERDO NÚMERO 045-2011): El Departamento de Vida Silvestre en colaboración con la Secretaria General del ICF son los encargados de *Negociar y Acordar las Condiciones de Acceso y Utilización de la Vida Silvestre, incluida la distribución de los beneficios que se deriven de la utilización de dicho recurso, durante y después de la investigación y utilización de estos.* Todo lo anterior basado en el Convenio de Diversidad Biológica (CDB) y Protocolo de Nagoya sobre Acceso y la participación en los beneficios.

Alex Vallejo
Nombre y firma del investigador principal

0801-1969-04984
Numero de identidad y/o pasaporte

I.A



Departamento de Vida Silvestre

REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

USO EXCLUSIVO DE ICF					
Zona:	Oficina:	Código:	Registro N°:		
I. Datos del Interesado					
Nombre (Investigador Principal): <i>Alex Emilio Vallejo Ham</i>			Nacionalidad: <i>hondureña</i>		
Tarjeta de Identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	N°: <i>0801-1969-04984</i>	Otro:	
Teléfono:		Celular: <i>9653-8125</i>	E-mail: <i>alex.vallejo@vsa.ub.edu.hn</i>		
Dirección: <i>Finca Boulevard Roberto Michuletti, San José del Pedregal,</i>					
Departamento/Estado: <i>Cortés</i>		Ciudad: <i>San Pedro Sula</i>		Municipio: <i>San Pedro Sula</i>	
Institución que representa: <i>Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula</i>					
Actividades que realizara el Investigador Principal: <i>Coordinar grupos de investigación del Depto. de Biología y apoyar la gestión de recursos.</i>					
Existe Convenio de Cooperación con el ICF: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			Acuerdo/Resolución No:	Fecha Inicio:	Fecha Final:
Nombre Apoderado Legal:			Nacionalidad:		
Identidad N°:		Colegiación N°:		Poder N°:	
Teléfono:	Fax:	Celular:	E-mail:		
Departamento:		Ciudad:		Municipio:	
II. Nombre de la Investigación					
Finalidad de la investigación:					
				Fecha de Inicio:	Fecha de Conclusión:
III. Lugar de la Investigación					
Área Protegida: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre: <i>El permiso solicitado es a nivel nacional incluye todo el sistema.</i>				
Otro/Especifique: <i>Se cuenta con un permiso que incluye cerca de 12 AP, whom se solicita a todo el país.</i>					
IV. Taxa a Investigar					
Dicotiledónea <input checked="" type="checkbox"/>	Monocotiledónea <input checked="" type="checkbox"/>	Gimnospermas <input checked="" type="checkbox"/>	Pteridofitas <input checked="" type="checkbox"/>	Otro:	
Especificar: <i>Se posee componente de Botánica y por lo tanto expresidad de estudiar todos los subgrupos.</i>					
Mamíferos <input checked="" type="checkbox"/>	Reptiles <input checked="" type="checkbox"/>	Aves <input checked="" type="checkbox"/>	Peces <input checked="" type="checkbox"/>	Anfibios <input checked="" type="checkbox"/>	Insectos <input checked="" type="checkbox"/>
Bacterias <input type="checkbox"/>		Otro: <i>Genética</i>			
Especificar: <i>Existe para cada uno una coordinador de componente incluyendo Genética</i>					



Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

V. Especie(s) a Investigar												
Nombre Común	Nombre Científico	Familia	UICN	CITES	Cantidad							
1. Grupo de reptiles	Todos	Todas			500							
2. Grupo de anfibios	Todos	Todas			500							
3. Grupo de mamíferos	Todos	Todas			500							
4. Grupo de aves	Todos	Todas			500							
5. Grupo de insectos	Todos	Todas			5,000							
6. Grupo de peces	Todos	Todas			2,000							
7. Grupo de Flora	Todos	Todas			5,000							
8.												
9.												
10.												
Observaciones: Estas responden a los valores máximos a colectar, pero la colecta es realizada si por ser necesario, en la mayoría de los casos se hacen análisis genético y las capturas serán oportunistas y mínimas.												
Categorías UICN	CR Críticamente Amenazado	EN En Peligro	VU Vulnerable	NT Casi Amenazado	LC Preocupación Menor	DD Datos Insuficientes	NE No evaluado	Apéndices CITES	I	II	III	Otra Categoría:
Anexar otra hoja si es necesario												
VI. La Investigación Involucra las siguientes Actividades												
Observación <input checked="" type="checkbox"/>	Colecta <input checked="" type="checkbox"/>	Captura <input checked="" type="checkbox"/>	Recaptura <input type="checkbox"/>	Caza <input type="checkbox"/>	Pesca <input checked="" type="checkbox"/>	Muestras Genéticas <input checked="" type="checkbox"/>	Muestra de Tejidos <input checked="" type="checkbox"/>	Muerte <input type="checkbox"/>	Resinas <input type="checkbox"/>			
Otro:			Especificar:									
VII. Sistema de Marcaje de las Especies												
Microchip <input type="checkbox"/>	Código de Barra <input type="checkbox"/>	Anillado <input checked="" type="checkbox"/>	Etiqueta Taxonómica <input checked="" type="checkbox"/>	Otro:								
VIII. Movilización de Especies o Material Biológico												
Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Regional <input type="checkbox"/>	Departamental <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>	Internacional <input checked="" type="checkbox"/>	Otro:							
Permiso de Exportación CITES N°: A tramitar si fuera necesario						Emitido:			Vence:			
Certificado Fitozoosanitario N°: A tramitar si fuera necesario						Emitido:			Vence:			



Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

IX. Profesional(es) Científicos Participantes				
a. Nombre (Investigador Secundario): <i>Clavdia Cecilia Lardizabal Joya</i>				Nacionalidad: <i>Hondureña</i>
Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No:	Otro:
Institución que Representa: <i>Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula</i>				Identidad N°:
Teléfono: <i>9909-5540</i>		Fax:		E-mail: <i>clavdia.lardizabal@vnaoh.edu.hn</i>
Dirección completa: <i>Finca Bosqueval Roberto Micheletti, San José del Pedregal, S.P.S.</i>				
Actividades Principales que realizará: <i>Coordinadora del componente de Ictiología y Aguas.</i>				
b. Nombre (Investigador Secundario): <i>Carlos Augusto Andino Galeano</i>				Nacionalidad: <i>Hondureña</i>
Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: <i>0801-1983-12446</i>	Otro:
Institución que Representa: <i>Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula</i>				Identidad N°:
Teléfono:		Fax:		E-mail: <i>cardino@vnaoh.edu.hn</i>
Dirección: <i>Finca Bosqueval Roberto Micheletti, San José del Pedregal, S.P.S.</i>				
Actividades Principales que realizará: <i>Coordinador componente de Herpetología, incluye reptiles y anfibios.</i>				
c. Nombre (Investigador Secundario): <i>Luis Alberto Soto</i>				Nacionalidad: <i>Hondureña</i>
Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: <i>0801-1977-11624</i>	Otro:
Institución que Representa: <i>Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula</i>				Identidad N°:
Teléfono: <i>9585-1189</i>		Fax:		E-mail: <i>luis.soto@vnaoh.edu.hn</i>
Dirección: <i>Finca Bosqueval Roberto Micheletti, San José del Pedregal, S.P.S.</i>				
d. Nombre (Investigador Secundario): <i>Eliam Suyapa Rivera Garcia</i>				Nacionalidad: <i>Hondureña</i>
Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: <i>0801-1986-22623</i>	Otro:
Institución que Representa: <i>Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula</i>				Identidad N°:
Teléfono: <i>9525-7467</i>		Fax:		E-mail: <i>eliam.rivera@vnaoh.edu.hn</i>
Dirección: <i>Finca Bosqueval Roberto Micheletti, San José del Pedregal, S.P.S.</i>				
Actividades Principales que realizará: <i>Coordinadora del componente Botánica</i>				
Especificar quien de los investigadores secundarios (a, b, c o d) es la Contraparte Nacional: <i>Todos son nacionales</i>				



Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

IX. Profesional(es) Científicos Participantes					
a. Nombre (Investigador Secundario): Bery Josve Almendares Romero				Nacionalidad: Hondureña	
Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: 0801-1987-01310	Otro:	
Institución que Representa: Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula				Identidad N°:	
Teléfono: 3171-6563		Fax:		E-mail: bery.almendares@unah.edu.hn	
Dirección completa: Final del Boulevard Roberto Micheletti, San José del Pedregal, S.P.S.					
Actividades Principales que realizará: Coordinador del componente de Entomología.					
b. Nombre (Investigador Secundario): Luis Alberto Herrera Bardonés					
Nacionalidad: Hondureña					
Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: 0801-1986-17846	Otro:	
Institución que Representa: Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula				Identidad N°:	
Teléfono: 9818-1672		Fax:		E-mail: laherrera@unah.edu.hn	
Dirección: Final Boulevard Roberto Micheletti, San José del Pedregal, S.P.S.					
Actividades Principales que realizará: Coordinador del componente de Mastozoología.					
c. Nombre (Investigador Secundario):					
Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No:	Nacionalidad:	
Institución que Representa:					
Teléfono:		Fax:		E-mail:	
d. Nombre (Investigador Secundario):					
Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No:	Otro:	
Institución que Representa:					
Teléfono:		Fax:		E-mail:	
Dirección:					
Actividades Principales que realizará:					
Especificar quien de los investigadores secundarios (a, b, c o d) es la Contraparte Nacional:					





Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

X. Institución donde se depositará los especímenes o analizará las muestras:		
Nombre:		
Curador encargado:		
Dirección:		
Teléfono:	Fax:	Email:
Otro:		
Nombre:		
Curador encargado:		
Dirección:		
Teléfono:	Fax:	Email:
Otro:		

Declaro que la Información Líneas Arriba es Fidedigna.

Esta solicitud debe ser acompañada con los requisitos establecidos en el artículo 37 al 50 del Manual de Normas Técnico Administrativas para el Manejo y Aprovechamiento de la Vida Silvestre de Honduras (Acuerdo 045-2011).

Nombre y Firma del Investigador Principal: _____

Nombre y Firma del Investigador Secundario: _____

Nombre y Firma del Investigador Secundario: _____

Nombre y Firma del Investigador Secundario: _____

Nombre y Firma del Representante Depto. De Vida Silvestre ICF _____

Lugar y Fecha de Recepción de la Solicitud: _____






Departamento de Vida Silvestre

ACTA DE COMPROMISO PARA INVESTIGACIÓN

Yo, Manfredo Alejandro Turcios Casco mayor de edad con tarjeta de identidad/pasaporte No. 0801-1444-09993, me comprometo ante el **Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)** a entregar los resultados finales de la investigación al Departamento de Vida Silvestre (una copia impresa y una copia en CD), todo escrito en idioma español. Así como también a la entrega de productos y posteriores beneficios de publicaciones, libros, patentes entre otros.

Adicionalmente, el investigador deberá entregar una copia de los resultados de su trabajo, a cada una de las Áreas Protegidas (co-manejador) donde se realizó la investigación. La falta en la entrega de los resultados finales o informes parciales de avance, será causa suficiente para que el investigador no pueda continuar sus actividades de investigación en el país.

El departamento de Vida Silvestre en colaboración con la Secretaría General del ICF son los encargados de Negociar y Acordar las Condiciones de Acceso y Utilización de la Vida Silvestre, incluida la distribución de los beneficios que se deriven de la utilización de dicho recurso, durante y después de la investigación y utilización de estos. Todo lo anterior basado en el Convenio de Diversidad Biológica (CDB) y Protocolo de Nagoya sobre Acceso y la participación de los beneficios (Artículo 39, Acuerdo 045-2011).

Manfredo Turcios 

Nombre y Firma del Investigador Principal

Comayagua M.D.C. 20.01.2022

Lugar y Fecha




Departamento de Vida Silvestre

ACTA DE COMPROMISO PARA INVESTIGACIÓN

Yo, José Alejandro Soler Orellana mayor de edad con tarjeta de identidad/pasaporte No. 0316-1995-00162, me comprometo ante el **Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)** a entregar los resultados finales de la investigación al Departamento de Vida Silvestre (una copia impresa y una copia en CD), todo escrito en idioma español. Así como también a la entrega de productos y posteriores beneficios de publicaciones, libros, patentes entre otros.

Adicionalmente, el investigador deberá entregar una copia de los resultados de su trabajo, a cada una de las Áreas Protegidas (co-manejador) donde se realizó la investigación. La falta en la entrega de los resultados finales o informes parciales de avance, será causa suficiente para que el investigador no pueda continuar sus actividades de investigación en el país.

El departamento de Vida Silvestre en colaboración con la Secretaría General del ICF son los encargados de Negociar y Acordar las Condiciones de Acceso y Utilización de la Vida Silvestre, incluida la distribución de los beneficios que se deriven de la utilización de dicho recurso, durante y después de la investigación y utilización de estos. Todo lo anterior basado en el Convenio de Diversidad Biológica (CDB) y Protocolo de Nagoya sobre Acceso y la participación de los beneficios (Artículo 39, Acuerdo 045-2011).

José Alejandro Soler Orellana 
Nombre y Firma del Investigador Principal

Tegucigalpa M.D.C. 21 de enero del 2022
Lugar y Fecha



Departamento de Vida Silvestre

ACTA DE COMPROMISO PARA INVESTIGACIÓN

Yo, Nereyda Margarita Estrada Andino mayor de edad con tarjeta de identidad/pasaporte No. 0801-1995-00595, me comprometo ante el **Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)** a entregar los resultados finales de la investigación al Departamento de Vida Silvestre (una copia impresa y una copia en CD), todo escrito en idioma español. Así como también a la entrega de productos y posteriores beneficios de publicaciones, libros, patentes entre otros.

Adicionalmente, el investigador deberá entregar una copia de los resultados de su trabajo, a cada una de las Áreas Protegidas (co-manejador) donde se realizó la investigación. La falta en la entrega de los resultados finales o informes parciales de avance, será causa suficiente para que el investigador no pueda continuar sus actividades de investigación en el país.

El departamento de Vida Silvestre en colaboración con la Secretaría General del ICF son los encargados de Negociar y Acordar las Condiciones de Acceso y Utilización de la Vida Silvestre, incluida la distribución de los beneficios que se deriven de la utilización de dicho recurso, durante y después de la investigación y utilización de estos. Todo lo anterior basado en el Convenio de Diversidad Biológica (CDB) y Protocolo de Nagoya sobre Acceso y la participación de los beneficios (Artículo 39, Acuerdo 045-2011).

Nereyda Estrada Nereyda Estrada
Nombre y Firma del Investigador Principal

Tegucigalpa, 21 Enero 2022
Lugar y Fecha



Departamento de Vida Silvestre

ACTA DE COMPROMISO PARA INVESTIGACIÓN

Yo, Hefer Daniel Avila Palma mayor de edad con tarjeta de identidad/pasaporte No. 1707-1997-00361, me comprometo ante el **Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)** a entregar los resultados finales de la investigación al Departamento de Vida Silvestre (una copia impresa y una copia en CD), todo escrito en idioma español. Así como también a la entrega de productos y posteriores beneficios de publicaciones, libros, patentes entre otros.

Adicionalmente, el investigador deberá entregar una copia de los resultados de su trabajo, a cada una de las Áreas Protegidas (co-manejador) donde se realizó la investigación. La falta en la entrega de los resultados finales o informes parciales de avance, será causa suficiente para que el investigador no pueda continuar sus actividades de investigación en el país.

El departamento de Vida Silvestre en colaboración con la Secretaría General del ICF son los encargados de Negociar y Acordar las Condiciones de Acceso y Utilización de la Vida Silvestre, incluida la distribución de los beneficios que se deriven de la utilización de dicho recurso, durante y después de la investigación y utilización de estos. Todo lo anterior basado en el Convenio de Diversidad Biológica (CDB) y Protocolo de Nagoya sobre Acceso y la participación de los beneficios (Artículo 39, Acuerdo 045-2011).

Hefer Daniel Avila Palma 
Nombre y Firma del Investigador Principal

Tegucigalpa, F.M. 21 de enero de 2022
Lugar y Fecha



Departamento de Vida Silvestre

ACTA DE COMPROMISO PARA INVESTIGACIÓN

Yo, Lizbeth Fabiola Bautista Alcantara mayor de edad con tarjeta de identidad/pasaporte No. 1313-1999-01275, me comprometo ante el **Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF)** a entregar los resultados finales de la investigación al Departamento de Vida Silvestre (una copia impresa y una copia en CD), todo escrito en idioma español. Así como también a la entrega de productos y posteriores beneficios de publicaciones, libros, patentes entre otros.

Adicionalmente, el investigador deberá entregar una copia de los resultados de su trabajo, a cada una de las Áreas Protegidas (co-manejador) donde se realizó la investigación. La falta en la entrega de los resultados finales o informes parciales de avance, será causa suficiente para que el investigador no pueda continuar sus actividades de investigación en el país.

El departamento de Vida Silvestre en colaboración con la Secretaría General del ICF son los encargados de Negociar y Acordar las Condiciones de Acceso y Utilización de la Vida Silvestre, incluida la distribución de los beneficios que se deriven de la utilización de dicho recurso, durante y después de la investigación y utilización de estos. Todo lo anterior basado en el Convenio de Diversidad Biológica (CDB) y Protocolo de Nagoya sobre Acceso y la participación de los beneficios (Artículo 39, Acuerdo 045-2011).

Lizbeth Bautista Lizbeth Bautista
Nombre y Firma del Investigador Principal

Lequera 3/1/2022
Lugar y Fecha



Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

USO EXCLUSIVO DE ICF

Oficina: Código: Registro N°:

datos del Interesado

Nombre: Hefer Daniel Avila Palma Nacionalidad: Hondureña
de identidad: Carnet de Residente Pasaporte N° 1207-1997-00361 Otro:

Dirección: Res. Los Hidalgos, Edificio M9 Celular: 3227-9533 E-mail: hefer.avila77@gmail.com

Departamento/Estado: Francisco Morazan Ciudad: Tequesigalpa Municipio: Distrito Central

Organización que representa: The Big Bad Theory

Actividades que realizara el Investigador Principal: Coordinación de los giras de campo, diseño de los muestreos, gestiones, toma de datos, exportación de muestras genéticas, análisis de datos, entrega de resultados

Convenio de Cooperación con el ICF: Si No Acuerdo Restricción No Fecha Inicio: Fecha Final:

Apoderado Legal: Nacionalidad: Poder N°:

Identificación N°: Colegiación N°: E-mail: Fax: Ciudad: Municipio:

Nombre de la Investigación

Objetivo de la Investigación: Ecología sobre los manifestados de la floración directa y microflora entérica, ectoparasitos, polinización y los efectos de la suburbanización. Fecha de Inicio: enero 2022 Fecha de Conclusión: enero 2023

Lugar de la Investigación: Seguridad: Si No Nombre: RUS Colón Esmeralda Jardines, PN Usumacinta, PN Suroeste Vauz, Barroera del Rio Platón

Especifique:

Taxa a Investigar: Monocotiledónea Gimnospermas Pteridofitas Otro:

Características: Insectos Bacterias Otro:

Características: Reptiles Aves Peces Anfibios Insectos Bacterias Otro:

Características: Murciélagos



Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

especie(s) a Investigar

Nombre Común	Nombre Científico	Familia	UICN	CITES	Cantidad
Orden Chiroptera					
Familias Nycterinidae, Sturnellidae, Strigidae					
y otras familias de ectoparásitos de murciélagos					
	<i>Stenocercus yankeni</i>	Cactaceae		II	10 flores

Observaciones:

Categorías CN	CR Críticamente Amenazado	EN En Peligro	VU Vulnerable	NT Casi Amenazado	LC Preocupación Menor	DD Datos Insuficientes	NE No evaluado	Apéndices CITES I II III	Otra Categoría:

Anexar otra hoja si es necesario

La Investigación Involucra las siguientes Actividades

Observación <input type="checkbox"/>	Colecta <input type="checkbox"/>	Captura <input checked="" type="checkbox"/>	Recaptura <input type="checkbox"/>	Caza <input type="checkbox"/>	Pesca <input type="checkbox"/>	Muestras Genéticas <input checked="" type="checkbox"/>	Muestra de Tejidos <input checked="" type="checkbox"/>	Muerte <input type="checkbox"/>	Resinas <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	----------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--	--	---------------------------------	----------------------------------

Especificar:

Sistema de Marcaje de las Especies

Tipo <input type="checkbox"/>	Código de Barra <input type="checkbox"/>	Anillado <input type="checkbox"/>	Etiqueta Taxonómica <input type="checkbox"/>	Otro: N/A
-------------------------------	--	-----------------------------------	--	-----------

Movilización de Especies o Material Biológico

Nivel <input checked="" type="checkbox"/>	Regional <input checked="" type="checkbox"/>	Departamental <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>	Internacional <input checked="" type="checkbox"/>	Otro: las permitencias se tramitan antes de enviar las muestras.
---	--	--	------------------------------------	---	--

Código de Exportación CITES N°:

Emitido:

Vence:

Código Fitozoosanitario N°:

Emitido:

Vence:



Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

Profesional(es) Científicos Participantes			
Nombre (Investigador Secundario): <u>Lizbeth Fabiola Bautista Alcantara</u>			Nacionalidad: <u>Hondureña</u>
Identificación de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: <u>1313199012115</u>
Institución que Representa: <u>The Bta Bath Theory</u>			Identidad N°:
Teléfono: <u>3342-0266</u>	Fax:	E-mail: <u>lizbethaal@g.mail.com</u>	
Dirección completa: <u>Bd. El Calvario, Tepaera - Tempira</u>			
Actividades Principales que realizará: <u>Giras de campo, análisis de datos, redacción artículos, diseño experimental</u>			
Nombre (Investigador Secundario): <u>José Alejandro Soler Orellana</u>			Nacionalidad: <u>Hondureña</u>
Identificación de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: <u>031619950062</u>
Institución que Representa: <u>The big bat theory</u>			E-mail: <u>jose.soler@unah.hn</u>
Teléfono: <u>95603549</u>	Fax:		
Dirección: <u>Colonia Villa Olímpica, Sector 3, Bloque 2</u>			
Actividades Principales que realizará: <u>Diseño de muestreos, giras de campo, análisis de resultados y redacción de documentos</u>			
Nombre (Investigador Secundario): <u>Nereyda Margarita Estrada Andino</u>			Nacionalidad: <u>Hondureña</u>
Identificación de identidad <input type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: <u>0801-1995-00548</u>
Institución que Representa: <u>Departamento de Biología, UNAH</u>			E-mail: <u>nereyda.estrada@unah.edu.hn</u>
Teléfono: <u>32920598</u>	Fax:		
Actividades Principales que realizará: <u>Diseño de muestreo, metodología, toma de datos, análisis</u>			
Nombre (Investigador Secundario): <u>Mentado Alejandro Turcios Casco</u>			Nacionalidad: <u>Hondureña</u>
Identificación de identidad <input checked="" type="checkbox"/>	Carnet de Residente <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No: <u>0801-1994-07993</u>
Institución que Representa: <u>Región Forestal Francisco Morazán, ICF</u>			E-mail: <u>menturcios21@gmail.com</u>
Teléfono: <u>33760954</u>	Fax:		
Dirección: <u>Ciudad de Olancha</u>			
Actividades Principales que realizará: <u>Toma de datos, análisis de datos, giras de campo, redacción de artículos.</u>			
Indicar quien de los investigadores secundarios (a, b, c o d) es la Contraparte Nacional: <u>todos.</u>			



Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO INVESTIGACION CIENTIFICA DE FLORA O FAUNA SILVESTRE

Institución donde se depositará los especímenes o analizará las muestras:		
Institución: <u>Universidade Federal de Mato Grosso do Sul</u>		
Investigador encargado: <u>Gustavo Graciani</u>		
Dirección: <u>Campo Grande Mato Grosso de Sul, Brasil.</u>		
Teléfono: <u>5569 33457334</u>	Fax:	Email: <u>ggraciani@ufms.com.br</u>
Institución: <u>Universidade Estadual Paulista</u>		
Investigador encargado: <u>Odair Almeida</u>		
Dirección: <u>Campus do Litoral Paulista</u>		
Teléfono: <u>5513 98186-8131</u>	Fax:	Email: <u>odair.almeida@unesp.br</u>

Declaro que la Información Líneas Arriba es Fidedigna.

La solicitud debe ser acompañada con los requisitos establecidos en el artículo 37 al 50 del Manual de Normas Técnico Administrativas para el Manejo y Mantenimiento de la Vida Silvestre de Honduras (Acuerdo 045-2011).

Nombre y Firma del Investigador Principal:

Manfredo Turcios
Hefer Daniel Avila Palma

Nombre y Firma del Investigador Secundario:

José Alejandro Solar Orellana

Nombre y Firma del Investigador Secundario:

Lizbeth Fabiola Alcantara
Lizbeth Bautista

Nombre y Firma del Investigador Secundario:

Nereyda Estrada

Nombre y Firma del Representante Depto. De Vida Silvestre ICF

Lugar y Fecha de Recepción de la Solicitud:

