**ANEXO A**

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES en Parques Marinos y RESERVAS MARINAS, QUE NO REQUIEREN PESCA DE INVESTIGACIÓN**

**(Versión 1.1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |

**1. Identificación del solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Persona natural |  |
| Persona jurídica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nacionalidad chilena |  |
| Nacionalidad extranjera |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social |  | | |
| RUT |  | | |
| Nombre Representante legal |  | | |
| RUT Representante legal |  | | |
| Domicilio |  | | |
| Comuna |  | | |
| Región |  | | |
| Teléfono móvil |  | Teléfono Red Fija |  |
| Email |  | | |

**2. Identificación del responsable de las actividades** (encargado de mantener comunicación con Sernapesca)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | |
| RUT |  | | |
| Domicilio |  | | |
| Comuna |  | | |
| Región |  | | |
| Teléfono móvil |  | Teléfono Red Fija |  |
| Email |  | | |

**3. Descripción de las actividades**

**3.1 Tipo de actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| Investigación científica |  |
| Documental |  |
| Periodística |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Otra (describir): |  |

**3.2 Objetivos**

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo General |  |
| Objetivos Específicos |  |

**3.3 Área de desarrollo de las actividades**

Indicar el o los Parques y/o Reseras Marinas y detallar la ubicación delos sitios o sectores donde se realizarán actividades de muestreo, despliegue de equipos, u otros. \*Modificar tabla en la medida de lo necesario.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del o los Parques y/o Reservas Marinas |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITIO O SECTOR** | **LATITUD (S)** | | | **LONGITUD (W)** | | |
| **GRADOS** | **MINUTOS** | **SEGUNDOS** | **GRADOS** | **MINUTOS** | **SEGUNDOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Coordenadas geográficas referidas al dátum WGS- 84.

Indicar track de navegación de la intervención planificada de la o las embarcaciones en la forma de una cartografía, imagen o croquis.

**3.4 Metodología**

**Descripción** detallada de las actividades que se realizarán considerando el tipo de metodología a utilizar (en caso de estudios indicar las especies, hábitats, parámetros y/o variables de estudio, entre otros).

|  |
| --- |
|  |

**3.5 Uso de equipos**

Descripción detallada del tipo de equipos involucrados y sus características, incluyendo las embarcaciones que se utilizarán para el desarrollo de las actividades. Se debe detallar si la embarcación cuenta con dispositivo satelital y describir sus características técnicas.

|  |
| --- |
|  |

**NOTA:** En caso de tratarse de actividades contempladas en Resoluciones Sernapesca, con nómina de embarcaciones autorizadas, se deberá considerar preferentemente dichas embarcaciones.

**3.6 Personal técnico participante**

Detalle de personal involucrado y sus respectivas funciones, considerando la tripulación de la embarcación. En el caso de la utilización de equipos especializado como vehículos submarinos, cámaras submarinas de operación remota, drones u otros, debe anexarse información que demuestre la experiencia del personal que operará dichos equipos. \*Modificar tabla en la medida de lo necesario.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **RUT** | **Profesión (o cargo en caso de tripulación** | **Función (es)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Resultados Esperados**

Descripción de los resultados esperados en consistencia con los objetivos que se señalan en el punto 3.2.

|  |
| --- |
|  |

**5. Cronograma de actividades**

Detalle de las actividades y plazos de realización. \*Modificar tabla en la medida de lo necesario.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | | **Mes 3** | | | | **Mes 4** | | | | **Mes 5** | | | | **Mes 6** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. Duración del permiso que solicita**

Indicar el tiempo requerido para realizar las actividades en terreno. Recuerde que los tiempos definidos en el cronograma de actividades en el punto 5, deben ir en concordancia con el tiempo que solicita.

|  |
| --- |
|  |

**7. Medidas de seguridad**

Descripción de las medidas de seguridad consideradas para evitar la pérdida de equipos durante la realización de las actividades.

|  |
| --- |
|  |

En el caso de pérdida de equipos, el Servicio no se hará responsable de la reposición de los equipos extraviados y el solicitante deberá diligenciar las medidas correspondientes para efectuar el retiro de los equipos descompuestos, materiales sumergidos o cualquier clase de residuo generado con motivo del desarrollo de su actividad.

**8. Respaldo institucional y tipo de financiamiento**

Señalar si se cuenta con el respaldo de alguna institución (Universidad, ONG, Fundación u otro), detallando la fuente de financiamiento asociada al desarrollo de las actividades. En el caso de ser un estudio con financiamiento público, deberán adjuntar copia del acto administrativo pertinente.

|  |
| --- |
|  |

**9. Documentos complementarios**

Debe adjuntar los siguientes documentos complementarios. Marque con una x los documentos que adjunta.

|  |  |
| --- | --- |
| Carta conductora dirigida al Director Regional en la cual se haga referencia en forma resumida a lo que se está solicitando, firmada por el solicitante. |  |
| Fotocopia de Cédula de Identidad del solicitante en caso de ser persona natural. |  |
| Fotocopia del Rol Único Tributario del solicitante en caso de ser persona jurídica. |  |
| Fotocopia de Cédula de Identidad del responsable. |  |
| Copia autorizada de los estatutos sociales como de la personería de quién actúe en su representación, con sus respectivos certificados de vigencia (si corresponde). |  |
| Carta de respaldo de institución (si corresponde). |  |
| Copia de contrato (en caso de financiamiento público). |  |
| Copia documentación asociada a la o las embarcaciones a utilizar. |  |
| Antecedentes que demuestren la experiencia del personal que operará equipos especializados. |  |
| Otros (describir). |  |

**10. Firmas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Solicitante |  |
| Nombre y firma del Representante |  |