|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE INVESTIGACIONES BASADAS EN RECURSOS GENÉTICOS DE ESPECIES CULTIVADAS Y DOMESTICADAS CONTINENTALES POR PARTE DE ENTIDADES DEL PODER EJECUTIVO** | | | | | |
| 1. **ENTIDAD/UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE** | | | | | |
|  | | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | |
| Nombre completo | | | Nacionalidad | | |
|  | | |  | | |
| Tipo y N° de documento | | | Correo electrónico | | |
|  | | |  | | |
| Resolución de nombramiento | | | | | |
|  | | |  | | |
| 1. **INVESTIGADOR RESPONSABLE** | | | | | |
| Nombre completo | | | Nacionalidad | | |
|  | | |  | | |
| Tipo de documento de identidad | | | N° de documento | | |
|  | | |  | | |
| Cargo | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Teléfono / Celular | | | Correo electrónico | | |
|  | | |  | | |
| 1. **TÍTULO DEL PROYECTO** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **RESUMEN DEL PROYECTO** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **OBJETIVOS DEL PROYECTO** | | | | | |
| Objetivos generales | | | | | |
|  | | | | | |
| Objetivos específicos | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE LA ESPECIE O CATEGORÍA TAXONÓMICA** | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN TAXONÓMICA DE LA ESPECIE**  Si no se conoce la taxonomía de la especie, describirlo al nivel taxonómico más cercano. | | | | | |
| **Muestras biológicas *in situ*:** *Anexar tabla si el número de especies excede a 10*.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Especie**  *(nombre común y nombre científico*) | **Tipo de muestra** (*hoja, semilla, tallo, fluido, heces, plasma, pelos, ADN, et*c.) | **Cantidad de muestra**  (*Volumen, peso, N°, etc*.) | **Lugar de Procedencia\*** | | **Lat.** y **Long.** | **Altitud**  **(m s.n.m.)** | **Indicar colecta, captura temporal o extracción**  *De corresponder* | **Finalidad de la colecta, captura temporal o extracción** *(determinación taxonómica, análisis molecular, análisis bioquímico, etc*.*)* | | **Localidad** | **Nombre de comunidad, agricultor u otros** |  | | Especie 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | | Especie 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Muestras biológicas *ex situ*:** *Anexar tabla si el número de especies excede a 10*.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Código de la muestra** | **Especie**  *(nombre común y nombre científico*) | **Tipo de muestra** (*hoja, semilla, tallo, fluido, heces, plasma, pelos, ADN, et*c.) | **Cantidad de muestra**  (*Volumen, peso, N°, etc*.) | **Nombre del Centro de Conservación ex situ** | **Localización** | | **Lat. y Long.** | **Altitud**  **(m s.n.m.)** | | **Región** | **Dpto./Provincia/Distrito** |  | |  | Especie 1 |  |  |  |  |  |  |  |   \**Si las muestras se encuentran en una Área Natural Protegida o zona de amortiguamiento, deberá especificarse*. | | | | | |
| 1. **PROVEEDOR DEL RECURSO BIOLÓGICO** | | | | | |
| Tipo | Persona natural | Comunidad Campesina | | | Localidad indígena u  originaria |
| Persona jurídica | Pueblo indígena u  originario | | | Otros |
| Nombre/Denominación o Razón Social | | | | Nacionalidad | |
|  | | | |  | |
| Tipo de documento de identidad | | | | N° de documento | |
|  | | | |  | |
| Domicilio legal (*incluir distrito, provincia y departamento, de ser el caso*) | | | | País | |
|  | | | |  | |
| Teléfono / Celular | | | | Correo electrónico | |
|  | | | |  | |
| 1. **BENEFICIOS A DISTRIBUIR** | | | | | |
| *Ejemplos de beneficios:* ***A)*** *Difusión de resultados de la investigación a actores relevantes, incluyendo a los proveedores del recurso biológico, de acuerdo con lo establecido en las autorizaciones y contratos.* ***B)*** *Colaboración, cooperación y/o contribución a la formación y capacitación o entrenamiento de actores relevantes, especialistas y/o técnicos.* ***C)*** *Colaboración, cooperación y contribución en programas de investigación y desarrollo científicos, particularmente actividades de investigación biotecnológica.* ***D)*** *Participación de tesistas o estudiantes nacionales en el proyecto.* ***E)*** *Acceso para los investigadores nacionales involucrados en el proyecto a las colecciones ex situ y a bases de datos de las colecciones recursos genéticos de las instituciones que formen parte del proyecto.* ***F)*** *Transferencia de conocimientos y de tecnología al proveedor de los recursos biológicos o a los pobladores de la localidad de origen de los recursos biológicos en términos justos y más favorables.* ***G)*** *Acceso a la información científica pertinente a la conservación y utilización sostenible de la diversidad biológica, incluidos inventarios biológicos y estudios taxonómicos.* ***H)*** *Acciones para promover la seguridad alimentaria y de los medios de subsistencia.* ***I)*** *Pago de las regalías anuales, negociables, no menor al 1% de las ventas netas de (los) productos intermedios o finales que se comercialicen.* ***Detallar cómo se realizaría la entrega del beneficio propuesta y la fecha de entrega.*** | | | | | |
| 1. **DURACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN** | | | | | |
| Fecha de inicio | | | Fecha de término | | |
|  | | |  | | |
| Duración total de la investigación | | | | | |
|  | | | | | |
| **10. INSTITUCIONES Y ACTORES INVOLUCRADOS** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Me comprometo a informar semestralmente al INIA del avance y/o conclusión de la presente investigación, remitiendo la información actualizada que ha sido consignada en el presente documento.***  *Declaro bajo juramento no tener antecedentes penales ni judiciales, gozar de buena salud física y mental y no tener inhabilitación administrativa con el Estado.*  *Declaro bajo juramento que toda la información consignada en el presente documento es veraz, en caso incumpla lo declarado en la presente, me someteré a las**medidas y sanciones que correspondan conforme a lo señalado en el TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y el Reglamento de Acceso a Recursos Genéticos y sus Derivados, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar.*  *Finalmente, autorizo, se sirva notificarme al correo electrónico señalado, cualquier acto o documento que se origine como parte de la investigación realizada por mi representada, conforme a lo dispuesto por el TUO de la Ley N° 27444.*    **NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y FIRMA NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | | | | | |