

**HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE PERMISO PARA  
PROPÓSITOS CIENTÍFICOS**

La Ley Núm. 241 del 15 de agosto de 1999, según enmendada, conocida como "**NUEVA LEY DE VIDA SILVESTRE**", confiere jurisdicción al Secretario del DRNA para reglamentar el otorgamiento de permisos para el aprovechamiento de la vida silvestre y actividades asociadas. El trámite relacionado con las autorizaciones y permisos está descrito en el **Reglamento para regir la conservación y el manejo de la vida silvestre, las especies exóticas y la caza en el ELA de PR<sup>1</sup>**, del 11 de febrero de 2004 (Reglamento #6765) y el **Reglamento para regir las especies vulnerables y en peligro de extinción en ELA de PR**, del 11 de febrero de 2004 (Reglamento #6766).

Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde o maquinilla. Deberá llenar todos los incisos. La solicitud oficial no podrá ser alterada o modificada.

[Cotejo]

1.  **Solicitud**
  - a. Radicar la solicitud, al menos, **noventa (90) días** laborables previo a la fecha de comienzo de la actividad para la cual solicita el permiso. Dicha solicitud podrá ser radicada en la Oficina de Secretaría o en las Oficinas Regionales del DRNA.
2.  **Cheque certificado, recibo de pago** expedido por un recaudador del Departamento o giro a nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de \$25.00 dólares.
3.  **Propuesta de trabajo** que incluya la siguiente información:
  - a. Nombre científico y común de las especies que interesa
  - b. Cantidad, edad y sexo de los ejemplares de las especies que desea coleccionar o manipular
  - c. Metas, Objetivos y beneficios esperados de los resultados de la investigación
  - d. Metodología detallada y duración del proyecto
  - e. Posibles impactos
  - f. Disposición final de los individuos coleccionados
4.  **Curriculum Vitae** del Investigador Principal  
En caso de ser un estudiante, recomendación de su comité graduado o consejero
5.  En caso de **Renovación**, haber rendido el informe detallado de las actividades realizadas, al menos 30 días antes de terminada la actividad aprobada en el permiso anterior.

En caso de dudas sobre esta solicitud, puede escribir a la dirección anterior o llamar a la **OFICINA DE SECRETARÍA** al teléfono 724-8774, ext. 235 ó al 722-5489 o a la **DIVISIÓN DE VIDA SILVESTRE** al 787-724-8774 ext. 2244.

- 
- [ ] Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la radicación.
- [ ] Certifico que la solicitud **no está completa** y/o no tiene anejos uno o más de los documentos complementarios necesarios para la radicación.  
En el encasillado de Cotejo se le indica la información o documento(s) que le faltan a la solicitud para poder ser tramitada.

\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario que recibe la solicitud

\_\_\_\_\_  
Número de Presentación (NUPE)

\_\_\_\_\_  
Fecha ( Día – Mes – Año )

<sup>1</sup> Están exentos de permiso los animales que aparecen marcados con un asterisco en el Apéndice 4 del Reglamento.





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
PO Box 906660 PUERTA DE TIERRA STATION  
SAN JUAN, PR 00906-6600

**SOLICITUD DE PERMISO PARA  
PROPÓSITOS CIENTÍFICOS**

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE**

NÚM. DE PRESENTACIÓN [NUPE]:

NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)

**TIPO DE SOLICITUD:**

( ) Original  
(Nueva)

( ) Renovación

( ) Enmienda

NÚM. PERMISO ANTERIOR:

[ ] ESPECIES VULNERABLES O EN PELIGRO

[ ] VIDA SILVESTRE No DESIGNADA

**A. INFORMACIÓN GENERAL DEL PETICIONARIO Y/O EL REPRESENTANTE SI ES UNA AGENCIA, CORPORACIÓN, INSTITUCIÓN, O GRUPO**

Nombre: (Peticionario y/o Representante – Ambos apellidos, nombre e inicial)

Número de Seguro Social:

Dirección de Domicilio (país donde reside, si es fuera de PR):

Dirección Postal:

Teléfono Residencial:

Celular:

Teléfono del Trabajo:

Dirección en PR (Si reside fuera de PR)

**B. INFORMACIÓN DE AGENCIA, CORPORACIÓN, INSTITUCIÓN, GRUPO O ENTIDAD QUE REPRESENTA:**

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

**C. CONSEJERO DE TESIS, SUPERVISOR, PRESIDENTE O CUALQUIER OTRO REPRESENTANTE QUE SE RESPONSABILIZA:**

1. Nombre

2. Título

3. Teléfono

4. Firma

**D. ACTIVIDAD SOLICITADA:**

( ) Colección ( ) Captura ( ) Otra; explique

**E. PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA:**

( ) Educativos

( ) Científicos

**F. LUGAR DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA ACTIVIDAD:**

Dirección:

FECHA DE EFECTIVIDAD SOLICITADA:

Desde (día-mes-año):

Hasta (día-mes-año):

¿HA SIDO INTERVENIDO(A), CONVICTO(A) O MULTADO(A) POR VIOLACIÓN A LAS LEYES O REGLAMENTOS ESTATALES O FEDERALES, RELATIVOS A LA VIDA SILVESTRE? ( ) Sí ( ) No [ DE SER AFIRMATIVO, INDIQUE LA FECHA Y TIPO DE MULTA O CONVICCIÓN ]

**AUTORIZACIÓN**

DECLARO que la información suministrada por el suscribiente o poderdante, es verídica y ofrecida de la mejor buena fe.

ADMITO que el DRNA no tiene el deber de concederme el permiso y que su aprobación dependerá de la evaluación que se haga del mismo.

RELEVO al DRNA de cualquier responsabilidad legal por cualquier error en la aprobación del permiso, resultante de cualquier información falsa suministrada u omitida por el suscribiente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Peticionario o Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Nombre (EN LETRA DE MOLDE)



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
**PO Box 906660 PUERTA DE TIERRA STATION**  
SAN JUAN, PR 00906-6600

---

Título o posición que ocupa (si aplica)

---

Fecha (Día – Mes – Año)