



CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL CAUCA CRC

CODIGO: FLCPMR-POEIAT

LISTA DE CHEQUEO PERMISO MARCO DE RECOLECCIÓN

VERSION: 1

NOMBRE DEL PROYECTO

Número y fecha de Radicado de la solicitud (dd/mm/año)

REQUISITO	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
1. 3 copias Formato de Solicitud de Permiso Marco de Recolección debidamente diligenciado.			
2. Certificado de existencia y representación legal o su equivalente de la entidad peticionaria, con fecha de expedición no superior a 30 días previo a la fecha de presentación de la solicitud.			
3. Indicación de los programas de investigación.			
4. Relación de los investigadores vinculados a cada programa dentro de la institución.			
5. Breve descripción de los programas a realizar, de acuerdo con lo requerido con el Formato de Solicitud de Permiso Marco de Recolección.			
6. Anexar de forma Digital toda la información anteriormente relacionada. (cd)			

REVISIÓN TÉCNICA

FECHA (dd/mm/año)

Nombre y firma del funcionario:

Cargo:

REVISIÓN JURÍDICA

FECHA (dd/mm/año)

Nombre y firma del funcionario:

Cargo:

NOTAS:
