FORMULARIO 1

MINISTERIO DE AMBIENTE

DIRECCIÓN DE ÁREAS PROTEGIDAS Y BIODIVERSIDAD

DEPARTAMENTO DE BIODIVERSIDAD

SECCIÓN DE ACCESO A RECURSOS GENÉTICOS Y BIOLÓGICOS (SARGEB)

SOLICITUD DE ACCESO A RECURSOS GENÉTICOS Y/O BIOLÓGICOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS DE LA SOLICITUD | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Solicitud:  ( ) Acceso a Recurso Biológico sin fines comerciales  ( ) Acceso a Recurso Genético sin fines comerciales  ( ) Acceso a Recurso Genético con fines comerciales | | | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | |
| Persona Jurídica | | | | | | | | | | | Persona Natural | |
| 1. Nombre completo: | | | | | | | | | | | 1. Nombre completo: | |
| 1. Generales de inscripción como persona jurídica: | | | | | | | | | | | 1. Cédula o Pasaporte: | |
| 1. País de constitución: | | 9. Nombre del investigador responsable: | | | | | | | | | 1. Nacionalidad: | |
| 1. Nombre del representante legal o apoderado: | | 9.1. Número de cédula o pasaporte: | | | | | | | | | 1. Domicilio: | |
| * 1. Cédula o Pasaporte: | | 9.2. Nacionalidad: | | | | | | | | | 1. Teléfono: | |
| 1. Domicilio del solicitante: | | 9.3. Domicilio del investigador: | | | | | | | | | 1. Correo electrónico: | |
| 1. Teléfono del solicitante: | | 9.4. Teléfono del investigador: | | | | | | | | |  | |
| 1. Correo electrónico del solicitante: | | 9.5. Correo electrónico: | | | | | | | | |  | |
| 1. Persona de contacto: (nombre completo, teléfono y correo electrónico) | | | | | | | | | | |  | |
| 1. CONTRAPARTE EN PANAMÁ (respalda la investigación) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre de la entidad: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Generales de la inscripción como persona jurídica: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre del representante legal o apoderado legalmente constituido: | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Cédula o pasaporte: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Domicilio completo (Provincia, distrito, corregimiento, urbanización o edificio, calle o piso, casa o apartamento): | | | | | | | | | | | | |
| 1. Teléfono: | | | | 1. Correo electrónico: | | | | | | | | |
| 1. Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre del Investigador de la Contraparte: | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Cédula o pasaporte: | | | | | | | | | | | | |
| 1. INSTITUCIÓN O EMPRESA INTERNACIONAL QUE RESPALDA EL PROYECTO   (solo aplica cuando la solicitud de acceso es con fin comercial) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre de la institución o empresa: | | | | | | | | | | | | |
| 2.Generales de inscripción: | | | | | | 4.Nombre del representante legal o apoderado: | | | | | | |
| 3.Dirección completa: | | | | | | 5.Teléfono: | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Título del proyecto : | | | | | | | | | | | | |
| 1. Objetivos | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Objetivo General | | | * 1. Objetivo Específico | | | | | | | | | |
| a. | | | a.  b. | | | | | | | | | |
| 1. Justificación: | | | | | | | | | | | | |
| 1. Recurso genético o biológico a investigar (fauna, flora, hongos, bacterias, otros asociados) | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Común | | | Nombre Científico | | | | | | Cantidad | Descripción  (peso, volumen, tamaño y numero de especímenes a sacrificar) | |
|  | | |  | | | | | |  |  | |
|  | | |  | | | | | |  |  | |
|  | | |  | | | | | |  |  | |
|  | | |  | | | | | |  |  | |
| 1. Metodología a emplear | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de acceso | | | Descripción de la metodología | | | | | | | | | |
| Colecta | | | (Indicar si es: temporal o permanente, métodos y equipos a utilizar.  Colecta temporal: es cuando hay posterior liberación.  Colecta permanente: el recurso no será devuelto al medio silvestre.) | | | | | | | | | |
| Marcado | | | (Indicar: equipo a utilizar, ubicación del marcado, tipo de marca) | | | | | | | | | |
| Observación | | | (Indicar técnica) | | | | | | | | | |
| Otros | | |  | | | | | | | | | |
| 1. Lugar de estudio   (Adjuntar el Consentimiento Libre Informado Previo (CLIP) cuando corresponda) | | | | | | | | | | | | |
| Lugar | | | | | Especifique | | | | | | | |
| Tierras estatales o áreas protegidas | | | | |  | | | | | | | |
| Propiedad privada (Provincia, distrito y corregimiento) | | | | |  | | | | | | | |
| Derechos posesorios (Provincia, distrito y corregimiento) | | | | |  | | | | | | | |
| Propiedad colectiva | | | | |  | | | | | | | |
| Área del Canal de Panamá | | | | |  | | | | | | | |
| Otros regímenes especiales | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Cronograma de Actividades (adjuntar)   Observación: De requerirse, los permisos de acceso pueden tener una duración máxima de hasta tres (3) años | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Fecha de inicio:   Día / mes / año | | | * 1. Fecha de finalización:   Día / mes / año | | | | | | | | | |
| 1. Indicar el presupuesto total del proyecto   (Aplica para todo tipo de proyectos) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Lista de colaboradores | | | | | | | | | | | | |
| No. | 9.1 Nombre | | 9.2 Cédula / Pasaporte | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  | | | | | | | | | |
| 2. |  | |  | | | | | | | | | |
| 3. |  | |  | | | | | | | | | |
| 4. |  | |  | | | | | | | | | |
| 5. |  | |  | | | | | | | | | |
| 1. CONDICIONES MUTUAMENTE ACORDADAS (CMA)   (Aplican para todo tipo de acceso a recurso biológico y/o genético) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Reconocer los derechos inalienables del Estado panameño sobre todos los recursos colectados en función de la investigación propuesta. 2. Reconocer los derechos del Estado panameño como copartícipe de cualquier posible beneficio por aplicación comercial o industrial o aprovechamiento económico en etapas posteriores a la investigación básica. 3. Eximir de cualquier responsabilidad al Estado panameño por daños o perjuicios causados a terceros, por el acceso autorizado. 4. Presentar el informe detallado de colecta, previo o anexo a la solicitud de exportación. 5. Presentar informe de avances de la investigación según sea requerido. 6. Declarar y dejar constancia del origen y procedencia del recurso en todas las publicaciones, resúmenes o solicitudes de patentes u otros instrumentos de propiedad intelectual, que incorporen el recurso genético y/o biológico colectado. 7. Presentar al Ministerio de Ambiente, dos (2) copias de las publicaciones resultantes de los estudios, en idioma español. 8. Presentar certificación de origen y procedencia del recurso genético y/o biológico utilizado en el desarrollo de la invención en toda solicitud de patente ante el Ministerio de Comercio e Industrias y/o cualquier oficina de patentes de los países miembros de la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual. 9. En caso de requerir hacer transferencia del recurso genético o biológico, solicitar la respectiva autorización a MiAMBIENTE, comprometiéndose a garantizar beneficios no monetarios de la transferencia para el Estado panameño. 10. Presentar nota de entrega del duplicado de muestra de la Colección Nacional de Referencia que corresponda, como requisito para la exportación, cuando se requiera. 11. Solicitar autorización al Ministerio de Ambiente para cualquier actividad posterior, no descrita en la solicitud de acceso. 12. Reconocer que el incumplimiento de las cláusulas y compromisos establecidos en este acuerdo, es causal de sanciones, incluyendo la cancelación temporal o definitiva del permiso de acceso y la inhabilitación para obtener un nuevo permiso. | | | | | | | | | | | | |
| Marcar solo la columna A o B, atendiendo el tipo de solicitud | | | | | | | | | | | | |
| Columna A  Acceso a Recurso Biológico y Genético sin Fines Comerciales | | | | | | | Columna B  Acceso a Recurso Genético con fines comerciales | | | | | |
| 1. Reconocer la propiedad intelectual sobre el conocimiento tradicional asociado a recursos genéticos y/o biológicos, en caso de que la investigación involucre dicho conocimiento. 2. Declaro que el uso del material genético y/o biológico, los productos y/o los resultados de la investigación serán única y exclusivamente utilizados para fines científicos y bajo ninguna circunstancia serán utilizados para fines comerciales sin antes notificar a MiAMBIENTE y obtener la autorización correspondiente.   ( ) ACEPTO | | | | | | | m. Incorporar instituciones científicas, investigadores, académicos y estudiantes nacionales en las tareas de colecta, marcado, investigación, catalogación y otras referente a la investigación autorizada.  n. Informar a la comunidad científica sobre los avances y novedades de la investigación en curso.  o. Celebrar el respectivo contrato de beneficio con el Estado panameño en caso de pretender realizar aprovechamiento económico de los resultados de la investigación.  ( ) ACEPTO | | | | | |
| 1. DOCUMENTOS ANEXOS | | | | | | | | | | | | |
| 1. Hoja de Vida de los involucrados en la solicitud | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fotocopias de cédula o pasaporte de todos los involucrados en la solicitud  * En el caso de panameños y residentes: copia autenticada por notario de cédula o pasaporte; o copia simple para cotejar con su original. * En caso de los extranjeros: copia del pasaporte, cumpliendo con las formalidades de los documentos procedentes del extranjero. | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nota de respaldo o refrendo de la entidad nacional contraparte  * La nota debe contener las generales de la entidad. | | | | | | | | | | | | |
| 1. Borrador del Acuerdo de Distribución de Beneficios  * Solo es para solicitudes de acceso a recursos genéticos con fines comerciales, deben incluir los compromisos de distribución de beneficios (económicos y/o no económicos) con la autoridad nacional competente. | | | | | | | | | | | | |
| 1. Recibo de pago | | | | | | | | | | | | |
| 1. Otros documentos: (especificar) | | | | | | | | | | | | |
| DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA Y DE LA DOCUMENTACIÓN ANEXA, POR LO QUE EN CASO DE EXISTIR FALSEDAD EN ELLA, TENGO PLENO CONOCIMIENTO QUE SE PROCEDERÁ CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ. | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del solicitante | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma de la entidad contraparte en Panamá  (persona autorizada) | | | | |
| PARA USO OFICIAL DE LA SARGEB | | | | | | | | | | | | |
| No. de Solicitud: | | | | | | | | Firma y sello de recibido | | | | |
| Fecha de recibido:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Día / mes / año | | | | | | | |