



MINISTERIO DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y ALIMENTACIÓN
Dirección de Normatividad de la Pesca y Acuicultura
-DIPESCA -

FORMULARIO OFICIAL PARA SOLICITUD DE PESCA CIENTÍFICA

DIRECTOR
DIPESCA / MAGA:

FORMULARIO SPPC-1 No. _____.

Por medio de la presente solicito se de trámite al expediente de concesión de Pesca Científica y para lo cual adjunto la siguiente información.

PERMISO DE PESCA CIENTÍFICA	<input type="checkbox"/>
PRORROGA DE PESCA CIENTÍFICA	<input type="checkbox"/>

PERSONA DE LA AUTORIDAD DE PESCA QUE RECIBE

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

Fecha: _____ Hora: _____

DATOS SOLICITANTE			
UDS. SOLICITA ESTA LICENCIA COMO:	PERSONA INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	PERSONA JURÍDICA (REPRESENTANTE LEGAL) <input type="checkbox"/>	
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE :			
DIRECCIÓN DOMICILIO		TELÉFONO Y/O FAX	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No.:		EXTENDIDO EN:	
OTRO (ESPECIFIQUE):			
ESTADO CIVIL:		OCUPACIÓN:	
ORGANIZACIÓN NACIONAL	<input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD	<input type="checkbox"/>
ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>	PERSONA INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
EMPRESA	<input type="checkbox"/>	ASOCIACIÓN O FUNDACIÓN	<input type="checkbox"/>
NOMBRE (SI APLICA)			
CALIDAD CON LA HACE USO DE LA EMBARCACIÓN (SI APLICA)	PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	ARRENDATARIO	<input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFICAR):			
NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN (SI APLICA)		MATRÍCULA No:	
LICENCIA DE NAVEGACIÓN No.		EXTENDIDA EN:	
MANGA (PIES)		ESLORA (PIES)	
		PUNTAL (PIES)	
DATOS DE LA EMBARCACIÓN			
MATERIAL DEL CASCO:	MADERA <input type="checkbox"/>	FIBRA DE VIDRIO <input type="checkbox"/>	ALUMINIO <input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFICAR):			
TONELAJE DE REGISTRO BRUTO (TM)		TONELAJE DE REGISTRO NETO (TM)	
TIPO DE MOTOR			
INTERNO	<input type="checkbox"/>	FUERA DE BORDA	<input type="checkbox"/>
		GASOLINA	<input type="checkbox"/>
		DIESEL	<input type="checkbox"/>
MARCA Y MODELO DEL MOTOR PRINCIPAL		POTENCIA (HP)	

DATOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN (ZONA, ESPECIE OBJETO DE CAPTURA, ARTES Y APAREJOS DE PESCA)					
LITORAL		COMUNIDAD			
ZONA DE INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD PRINCIPAL A DESARROLLAR					
ESPECIE (S) OBJETIVO (ESPECIFICAR)					
TIPO	CANT.	TIPO	CANT.	TIPO	CANT.
ANZUELO <input type="checkbox"/>		NASA <input type="checkbox"/>		RED DE ARRASTRE MEDIA AGUA <input type="checkbox"/>	
ATARRAYA <input type="checkbox"/>		PALANGRE <input type="checkbox"/>		RED DE ARRASTRE DE PROFUN. <input type="checkbox"/>	
CAÑA Y LÍNEA <input type="checkbox"/>		RED AGALLERA <input type="checkbox"/>		RED DE ARRASTRE DE FONDO <input type="checkbox"/>	
CHINCHORRO <input type="checkbox"/>		RED DE CERCO <input type="checkbox"/>		OTRO:	
CARACTERÍSTICAS DE LAS ARTES Y/O APAREJOS					
TIPO Y NÚM. DE ANZUELO (SI APLICA)		LONGITUD DEL PALANGRE (METROS, SI APLICA)		NÚMERO DE ANZUELOS EN LÍNEA MADRE (SI APLICA)	
DISTANCIA ENTRE ANZUELOS (METROS, SI APLICA)			LUZ DE MALLA (PULGADAS, SI APLICA)		
LONGITUD DE LA RED (METROS)			ALTURA DE LA RED (METROS, SI APLICA)		
OBSERVACIONES:					

PAPELERÍA QUE DEBE ADJUNTAR:

• FOTOCOPIA DE CERTIFICACIÓN DE MATRÍCULA DE EMBARCACIÓN (SI APLICA)	<input type="checkbox"/>
• FOTOCOPIA DE DOCUMENTO QUE LO ACREDITA COMO PROPIETARIO O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE LA EMBARCACIÓN (SI APLICA)	<input type="checkbox"/>
• FOTOCOPIA LEGALIZADA DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE (SI APLICA)	<input checked="" type="checkbox"/>
• FOTOCOPIA LEGALIZADA DE LA PATENTE DE COMERCIO DE LA EMPRESA O SOCIEDAD ANÓNIMA (SI APLICA)	<input checked="" type="checkbox"/>
• FOTOCOPIA LEGALIZADA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
• FOTOCOPIA LEGALIZADA DEL NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)	<input checked="" type="checkbox"/>
• PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN QUE INCLUYA: INTRODUCCIÓN, ANTECEDENTES, JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS, METODOLOGÍA, RESULTADOS ESPERADOS Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.	<input checked="" type="checkbox"/>

Declaro que la información aquí presentada es correcta y veraz, y autorizo a DIPESCA para verificar dicha información.

Guatemala, ___ de _____ del 20___. Firma: _____



NOMBRE DEL SOLICITANTE

DOCTO. DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE INGRESO DEL EXPEDIENTE***

	FORMULARIO No.
	FIRMA Y SELLO DIPESCA

*** ESTA SECCIÓN LA LLENA DIPESCA

CONTRASEÑA