FORMULARIO DE ADSCRIPCIÓN A LA RED DE ÁREAS PROTEGIDAS (RAP)

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL ÁREA PROTEGIDA |
|  |

|  |
| --- |
| UNIDAD ACADÉMICA O DE INVESTIGACIÓN QUE LA ADMINISTRA |
|  |

|  |
| --- |
| N° DE ACTA DE LA ASAMBLEA DONDE SE APROBÓ LA ADCRIPCIÓN A LA RED |
|  |

|  |
| --- |
| UBICACIÓN |
| Provincia |  |
| Cantón |  |
| Distrito |  |
| Área (m2) |  |
| Coordenadas geográficas |  |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO |
| Nombre del Director (a) de la Unidad Académica o de Investigación |  |
| Teléfono Oficina |  |
| Correo electrónico |  |
| Nombre del Representante en el Consejo de la RAP |  |
| Teléfono Oficina |  |
| Correo electrónico |  |
| Nombre de encargado (a) o responsable del área |  |
| Teléfonos de oficina y celular |  |
| Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |
|  |