**MODELO DE SOLICITUD**

SOLICITO: Autorización de acceso a recursos genéticos de la especie cultivada/doméstica continental de ..….. (*Precisar el cultivo o crianza a utilizar*)

Señor:

xxx

Director General

Dirección de Gestión de la Innovación Agraria del Instituto Nacional de Innovación Agraria

Av. La Molina N° 1981, La Molina - Lima

Presente.-

Yo, ............, identificado/a con Documento Nacional de Identidad o Carnet de Extranjería N° .............., de nacionalidad………..., Representante Legal de……….,con RUC N°………., con domicilio legal en.............,con teléfono/celular...................., correo electrónico.............., en mi condición de Titular o Responsable del Proyecto de Investigación: “.................”,ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, de conformidad con lo establecido en la Decisión 391 de la Comunidad Andina de Naciones, que establece el Régimen Común sobre Acceso a los Recursos Genéticos y su Reglamento aprobado con el D.S. N° 003-2009-MINAM, cumplo con presentar los requisitos correspondientes al presente procedimiento, a fin de que se me otorgue autorización para el acceso a los recursos genéticos y/o de sus derivados de la especie **cultivada/doméstica continental** ……. *(precisar el cultivo o crianza a utilizar)* según corresponda, por un periodo de ….. (*indicar el periodo de vigencia de la autorización que requiere*), en el marco de la investigación mencionada en el párrafo anterior, la misma que es **con o sin** fines comerciales. *(precisar el fin de la investigación)*.

Firma del solicitante: ---------------------------------------

Nombres y Apellidos: --------------------------------------

Lugar y fecha: -----------------------------------------------

**Adjunto:** *(Indicar el documento que adjunta)*

1. Autorización emitida por el proveedor del recurso biológico a utilizar
2. Compromiso de la Institución Nacional de Apoyo (INA) a participar
3. Acuerdo suscrito entre el Solicitante y la INA
4. Carta de presentación y curriculum vitae del Investigador Principal/Responsable y de su grupo de trabajo
5. Plan de Investigación
6. Otros (*mencionar algún documento adicional*)

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN**

(OPCIONAL)

Autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E- mail) consignado en la presente solicitud, de acuerdo a lo previsto en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS o disposición legal aplicable

Firma del solicitante: ---------------------------------------

Nombres y Apellidos: --------------------------------------

Lugar y fecha: -----------------------------------------------