



**Acta de recepción**

**Entrega de muestras al Museo de Zoología de la Universidad de Concepción**

Los ejemplares descritos a continuación son entregados por:

|  |
| --- |
| Nombre: |
| Dirección: |
| Institución/laboratorio: |
| Número de teléfono |
| Correo electrónico: |

Esta donación de material biológico se realiza al Museo de Zoología de la Universidad de Concepción (MUZC-UCCC), Facultad de Ciencias Naturales y Oceanográficas, sin ninguna condición ni restricción. Por la presente declaro que tengo pleno derecho y título sobre los ejemplares entregados por la presente y la autoridad para disponer de ellos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. muestra** | **No. de individuos** | **Descripción** | **Localidad** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**\***Por favor agregar más filas si es necesario

Se adjunta plantilla Excel con la información básica de cada ejemplar donado?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Fecha de envío al MUZC-UCCC: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Fecha de entrega al MUZC-UCCC: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Fecha de autorización por parte del MUZC-UCCC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del recepcionista

del MUZC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del donante





**Formulario de transferencia de muestras al Museo de Zoología de la Universidad de Concepción**

**Las siguientes muestras descritas han sido transferidas al MUZC-UCCC por:**

Nombre Tel

Institución de afiliación

Dirección email

**Descripción de los especímenes transferidos al Museo de Zoología (de ser necesario mencionar si las muestras contienen algún agente químico al entregarse, por ejemplo sustancia narcotizante).**

**El material obtenido fue recolectado fuera de Chile?** Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Si el material fue recolectado fuera de Chile, el donante declara que fue obtenido a través de las vías legales, y proporciona una copia al MUZC-UCCC de toda la documentación relevante (permisos, boletas o comprobantes de venta, etc)

Si\_\_\_ No\_\_\_

**El material obtenido fue recolectado en Chile?** Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Si el material fue recolectado en Chile, según la **Ley de Caza-artículo 66** el material requiere permiso de colecta?

Si\_\_\_\_ No\_\_\_

Se adjunta permiso de colecta por parte del donante? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_

Fecha de entrega del material al MUZC-UCCC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del donante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Curador del MUZC-UCCC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seleccione con una X el motivo de transferencia de los ejemplares al MUZC-UCCC:

Donación Intercambio Venta Otros