



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
INSTITUTO DE CIENCIAS DEL MAR Y LIMNOLOGÍA

FORMATO DE SOLICITUD DE RECOPIACIÓN DE
INFORMACIÓN

ICML-FP03-UNINMAR-01

| | |
|------------------|------------|
| Fecha de emisión | 2022-06-01 |
| Revisión | 1 |
| Página | 1 |

Nombre del solicitante: _____

FOLIO: _____

Institución de afiliación: _____

Fecha de solicitud: _____
DÍA MES AÑO

Correo de contacto: _____

Teléfono: _____

| TIPO DE DATOS | |
|---------------|--------------------------|
| Taxonómicos | <input type="checkbox"/> |
| Ambientales | <input type="checkbox"/> |
| Audiovisuales | <input type="checkbox"/> |

| USO | |
|-----------|--------------------------|
| Académico | <input type="checkbox"/> |
| Comercial | <input type="checkbox"/> |

En caso de ser información perteneciente a una colección científica del Instituto de Ciencias del Mar y Limnología se requerirá la firma de conformidad del responsable de la colección para que los datos sean proporcionados.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA COLECCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS SOLICITADOS

Formato solicitado para entrega de la información

Archivo de texto sepadoado por comas (.csv)

Hoja de cálculo

Otro formato (especificar): _____

De requerir visualización de la información, indicar su formato y características

Sección para ser llenada por el Responsable Académico de la UNINMAR

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: _____

VO. BO DE CONFIRMACIÓN DE SOLICITUD

REALIZARÁ

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE LA UNINMAR

NOMBRE Y FIRMA

CUANDO SE REQUIERA EL SERVICIO DE CAPTURA DE INFORMACIÓN ANÁLOGA O SE REQUIERAN RECURSOS EXTERNOS

COSTO: _____

CON CARGO A: _____

VO. BO. SUFICIENCIA PRESUPUESTAL

AUTORIZÓ

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

NOMBRE Y FIRMA SECRETARIO O JEFE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA