|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha ingreso** | | | | **DD** | |  | | **MM** | | | | |  | | **AA** | |  | |
| **Nombre del microorganismo** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código GIBI** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicitante** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la institución** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección** | |  | | **Teléfono/Fax** | |  | | | | | | **EXT** | | |  | | | |
| **E-mail** | |  | | **Ciudad** | |  | | | | | | **País** | | |  | | | |
| **DOCUMENTO QUE ACREDITA OBTENCIÓN LEGAL DE ESPECÍMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □Permiso de Recolección de Especímenes Silvestres de la Diversidad Biológica con Fines de Investigación Científica No Comercial □ Permiso de Recolección de Especímenes de la Diversidad Biológica para elaboración de Estudios de Impacto Ambiental-EIA □ Contratos de acceso a recursos genéticos (Decreto 1376 de 2013) □ Comunicado de donación por parte de Autoridad Ambiental o Instituto vinculado o adscrito al MADS. □ Comunicado de donación de especímenes de otras colecciones registradas ante el RNC. □ Otro ¿cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número y fecha:** | | | | **Entidad que emite:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del titular del permiso (si aplica):** | | | | **NIT O CC:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE LOS ESPECÍMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de muestra** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar de colecta** | **País:** | | | | **Departamento:** | | | | | **Municipio:** | | | | | | | | |
| **Coordenadas (decimales):** | | | | **Latitud:** | | | | | **Longitud:** | | | | | | | | |
| **Sustrato o huésped** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de aislamiento** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del colector** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número total de réplicas depositadas** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Medio de siembra** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Método de conservación** | **Crio conservación** | |  | **Agua destilada** | |  | **Aceite mineral** | |  | | **Papel filtro** | | |  | | **Refrigeración** | |  | |
| **Observaciones sobre el estado de recepción de los ejemplares:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Anexo documentación que acredita la procedencia legal  □ Anexo Plantilla de la información asociada a los especímenes a depositar (caracterización morfológica)  □ Anexo copia de publicación científica de la descripción, en el caso de especímenes tipo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**FIRMA DE QUIEN RECIBE FIRMA DEPOSITANTE**

**CARGO: CC:**

**CC:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia:** |
| Dirección de Instituto de Investigación en Microbiología y Biotecnología Agroindustrial  Coordinador de la Colección | Dirección de Aseguramiento de la Calidad  Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud | Rectoría | Agosto de 2022 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Agosto de 2022 | 1 | Todo el documento | Creación del documento |