**Puerto Ayora, xx de octubre del 2023**

#  Oficio No. FCD-CC-23 –xxx

**Doctora**

**Marilyn Cruz Bedón**

**Agencia de Regulación y Control de la Bioseguridad y Cuarentena para Galápagos**

En su despacho

 **Asunto:** Autorización Movilización retorno de muestras

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a Usted autorice el permiso correspondiente para la movilización de muestras desde Quito a Santa Cruz, detalladas a continuación:

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LAS MUESTRAS** |
| **Programa/Proyecto de Investigación:**  |  |
| **Descripción** | **Cantidad** | **# de Muestras** | **Nombre Científico** | **Nombre Común** | **Sexo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total de Muestras** |  |  |  |  |  |
| **Preservación**  |  |
| **Tipo de embalaje**  |  |
| **INFORMACIÓN DEL INVESTIGADOR** |
| **Nombre del Científico responsable del Proyecto:** |  |
| **Nombre del Científico (s) que transporta (n) las muestras desde (Quito o Guayaquil) a Galápagos:** |  |
| **No. Pasaporte o Cédula de Identidad:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |
| **Fecha de viaje desde Quito o Guayaquil - Baltra** | **Día**  |  | **Mes** |  | **Año** |  |
| **Medio de Transporte:**  |  |
| **Destino de las muestras:** **(Museo, Universidad, Laboratorio, Instituto, País)** |  |

Adjunto encontrará información de respaldo para la autorización del permiso de movilización de las muestras: Copia del Permiso de Investigación emitido por la DPNG, Autorización Certificado del laboratorio donde fueron analizadas las muestras.

Agradezco de antemano por su gentil atención a la presente.

Atentamente,

**María José Barragán P, PhD.**

**Directora de Ciencias**

**Fundación Charles Darwin**

**C.I.1706516802**