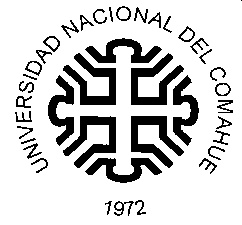
**Estación Biológica del Bosque Lluvioso Templado**



**Puerto Blest - Patagonia - Argentina**

…………………………

*(lugar y fecha)*

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a Ud. como responsable de la asignatura…………………………………… para inscribirnos en el cronograma de actividades a realizarse en Puerto Blest con el fin de desarrollar un *(curso, clase, salida, etc))………………………………….*que detallamos a continuación.

Objetivos: *(describir el objetivo de la actividad/es)*

Actividades a desarrollar: *(detallar que tipo de actividades-muestreos se van a llevar a cabo, para el caso de muestreos a campo detallar el protocolo)*

Fechas entre las cuales se hará uso de la estación o Pto Blest: *(desde dd/mm/aa hasta dd/mm/aa)Si las fechas no están definidas pues dependen del clima deberán consignar fechas tentativas, que podrán ser modificadas de acuerdo a la disponibilidad de uso.*

Sitios donde desarrollará sus actividades dentro del área: *(bosque, lago, ríos, ect)*

Infraestructuras a utilizar: *(laboratorio, casa huéspedes, ninguna, etc)*

Requiere gestión de pasajes *(SI/NO)*

Otras aclaraciones que desee realizar:

El equipo docente declara conocer el “Reglamento de uso” de la Estación Biológica Puerto Blest.

Integrantes que harán uso de pasajes o de Puerto Blest o de EBPB:

| Apellido | Nombres | DNI | CUIL | Fecha de nacimiento | Indicar si es docente/estudiante |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Datos de contacto de docente responsable**

Apellido y Nombre:

……………………………….

DNI………………………….

E-mail principal

E-mail alternativo

Tel/Celular

Dirección Postal