

Quito D.M., xx de diciembre de 2026

**SOLICITUD DE EGRESO DE ESPECÍMENES DE LAS COLECCIONES BIOLÓGICAS DE
INABIO**

CÓDIGO DEL PROCESO: INABIO-EG-MECN-2024-001

FLORA (QCNE)		FUNGA (QCNE)		FAUNA (MECN)		TEJIDOS Y/O MUESTRAS	
--------------	--	--------------	--	--------------	--	-------------------------	--

Oficio de referencia: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Los especímenes pertenecientes a las colecciones científicas de INABIO se encuentran en un proceso de:

EXTERNA A INABIO					
PRÉSTAMO		DONACIÓN		INTERCAMBIO	
PROCESAMIENTO EN LABORATORIO					
NACIONAL			INTERNACIONAL		
INTERNA INABIO					
EXHIBICIÓN			TRASLOCACIÓN		

PROCESOS DE BAJA			
POR MAL ESTADO		PROCEDIMIENTOS DESTRUCTIVOS	

Los números de colección de los especímenes sujetos a los procesos antes mencionados son:

N° DE CATÁLOGO	IDENTIDAD TAXONÓMICA	NÚMERO DE INDIVIDUOS

Condiciones de Salida:

CONDICIONES			
FECHA:	dd-mm-aaaa	LUGAR/PAÍS:	

INSTITUCIÓN SOLICITADA:		RESPONSABLE:	
INSTITUCIÓN BENEFICIARIA:		RESPONSABLE:	
FECHA DE INICIO:		EXTENSIÓN DEL PROCESO (DÍAS):	
NO. AUTORIZACIÓN DE EXPORTACIÓN			

ACTIVIDADES A REALIZAR				
Código/s del ejemplar/es-lote/s	Procesamiento del material	Estudios morfológicos	Desarrollo del manuscrito	Publicación científica
XXXX-XX-XXX				
Comentarios:				

En el caso de préstamo, donación o intercambio detallar la institución solicitante, tiempo de los mismos y llenar el formato de exportación pertinente, si se requiere.

En el caso de préstamos de tejidos a nivel nacional debe realizarse ATM entre instituciones.

DOCUMENTACIÓN ASOCIADA	DESCRIPCIÓN
Patente/Contrato Marco	
Observaciones	

La documentación asociada debe ser incluida para facilitar la evaluación de la solicitud de egreso por parte del personal responsable.

Atentamente,

Nombre y Apellido
CI xxxxxxxxx

Cargo
Institución

Número de teléfono (obligatorio):

Correo electrónico (obligatorio):

Revisado por:

Revisado por:

Nombre y Apellido
Administrador
Instituto Nacional de Biodiversidad

Nombre y Apellido
Gestor de información
Instituto Nacional de Biodiversidad

Autorizado por:

Nombre y Apellido
Director de Gestión de Información
Instituto Nacional de Biodiversidad

REGISTRO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE ESPECÍMENES, TEJIDOS Y/O MUESTRAS*

*El presente apartado debe ser completado obligatoriamente con los nombres de los responsables y el detalle de novedades antes de la suscripción electrónica de la solicitud. Cualquier modificación posterior al proceso de firma digital invalidará las firmas electrónicas, restando legitimidad al documento. En caso de utilizar firma electrónica, se omitirá colocar el campo "Fecha de entrega", dado que el certificado digital incorpora de forma intrínseca el registro cronológico de la suscripción.

ENTREGA			
RESPONSABLE QUE ENTREGA:		FIRMA	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	[nombre de la institución- acrónimo (si aplica)]		
CIUDAD / PAÍS / DIRECCIÓN	[datos de la institución]		

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	xxxxx@xxxx.edu.ec / xxxxx@xxxx.gob.ec		
TELÉFONO	(+593) 9XXXXXXX -(02)XXXXXX		
RECEPCIÓN			
RESPONSABLE QUE RECIBE:		FIRMA	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	[nombre de la institución- acrónimo (si aplica)]		
PAÍS/ CIUDAD / DIRECCIÓN	[datos de la institución]		
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	xxxxx@xxxx.edu.ec / xxxxx@xxxx.gob.ec		
TELÉFONO	(+593) 9XXXXXXX -(02)XXXXXX		
DETALLE			
No. TOTAL DE ESPECÍMENES, TEJIDOS Y/O MUESTRAS:			
RANGO DE CÓDIGOS (SI APLICA; EJ. MECN001– MECN025)			