Asociación Conservacionista de Monteverde &
Bosque Eterno de los Niños

Formulario 1. Solicitud para realizar investigación en el BEN.

Date (*Fecha*): _____

Name (*Nombre*): _____

Nationality (*Nacionalidad*): _____

E-mail (*Correo electrónico*): _____

Telephone (*Teléfono*): _____

Fax: _____

Academic level (*Nivel académico del investigador*):
____ Undergraduate (*Bachiller*) ____ Masters (*Maestría*) ____ Ph.D. (*Doctorado*)
____ Faculty (*Profesor*) ____ Other (*Otro*): _____

Organization or Institution and address (*Organización o institución y dirección*):
_____
_____
_____

If applicable, please list the name and contact information of the PI or project supervisor.
Si aplica, dé el nombre e información de contacto del supervisor o investigador principal del proyecto.
_____
_____
_____

Research title and brief description (*Título de la investigación y breve descripción*):
_____
_____
_____
_____
_____

Duration of research (*Duración de la investigación*):
_____

Research site(s): Please identify the study site(s) and/or required conditions. *(Sitio(s) de investigación: por favor dé la localización de del sitio(s) de estudio o condición deseada).*
_____
_____
_____
_____
_____

If known, include please mark the research site on a map and enclose with your application. (*Si los conoce, por favor marque los sitios de su investigación en un mapa*).

Specimen collection (*Colección de especímenes*)
____ Sí ____ No

Where do you anticipate your research will be published? (*¿Dónde serán publicados los resultados de esta investigación*?)
_____
_____
_____

Please attach a detailed project proposal (1-2 pages), including questions to be addressed, materials, and methods. (*Favor incluir una propuesta detallada del proyecto (1-2 páginas), incluyendo preguntas, hipótesis, materiales, y métodos.*)