

ZONA ANTÁRTICA ESPECIALMENTE PROTEGIDA
INFORME DE VISITA

- 1. 1. Nombre y número de área protegida:**
- 2. Responsable**
Dirección:
Teléfono:
Fax:
e-mail:
- 3. Naturaleza del trabajo**
(tildar lo que corresponde):
 - a. logístico
 - b. científico
 - c. inspección
 - d. visita
- 4. 4. Lugar de realización (ubicación geográfica)**
- 5. Fecha y duración de la visita:**
- 6. 6. Indique si la actividad se ejecutó de acuerdo con lo preestablecido o si hubo alguna modificación imprevista en el curso de su realización:**
- 7. 7. Describa las señales, instrumentos o equipos instalados o removidos, o cualquier material colocado en el ambiente, con su correspondiente localización en un mapa. Indique el tiempo estimado de permanencia del material en el Área:**
- 8. 8. Indique cualquier contravención del Plan de Manejo durante la visita - intencional, accidental o debida a una emergencia-, con sus correspondientes fechas y magnitudes, así como su localización en el mapa:**
- 9. 9. Incluya una apreciación sobre el estado de las estructuras, señales, etc., que existan en el sitio (indique en el mapa, si fuera necesario):**
- 10. Cualquier otra información o comentario que considere relevante:**