

APÉNDICE 3

HALLAZGOS DE AVES/FAUNA MUERTA O HERIDA EN ZONA OPERACIONAL

Envíese a: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Nº Colecta: _____

Fecha: día _____ mes _____ año _____ Hora local colecta: _____

Nombre del aeródromo: _____

Área o Pista de la colecta: _____

Posición donde se encontró el animal (respecto RWY/TWY): _____

Nombre común del animal colectado: _____

Número de animales colectados: _____

Tamaño de animales Pequeños _____ Medianos: _____ Grandes: _____

Estado en que se encontraron los animales: Muertos (severamente golpeados): _____

 Muertos (golpeados): _____

 Muertos (sin detectar golpes): _____

 Vivos (golpeados – heridos): _____

Indique si se tomaron fotografías: SI _____ NO _____

Indique si se colectaron plumas u otras partes del animal: SI _____ NO _____

Indique la Institución a la que se enviaron los restos para su identificación y la fecha de envió:

Indique la identificación taxonómica más específica alcanzada

Observaciones

Registrado por

- Anexar registros fotográficos