|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: | Solicitud # |
| Nombre completo: |
| Unidad Académica: | Correo electrónico: |
| Teléfono oficina: | Teléfono celular: |
| Zona de imagen de su interés: |
| Coordenadas geográficas planas (Ulilizar Lamber, Crtmos, Lat, Long)  |
| Identificación de la Imagen (Rollo y N° foto) |
| Motivo de adquisición de imágenes (Detallar objetivos de su estudio: proyecto de investigación, tesis, práctica supervisada) |
| **En este acto, yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****en mi condición de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la UCR, me comprometo a utilizar las imágenes satelitales cedidas para mi investigación, estudio o análisis dentro de mis competencias legales y a su vez a entregar una copia digital de los productos generados con ellas a la Vicerrectoría de Investigación de la Universidad de Costa Rica.****Ni las imágenes cedidas al amparo del Convenio UCR-CENAT, ni los productos generados con ellas podrán ser vendidas, ni cedidas, ni reproducidos en forma parcial o total, a otras instituciones u organizaciones, o a personas físicas o jurídicas, sin la expresa autorización escrita por parte de la Universidad de Costa Rica.** |
| Fecha estimada de finalización del proyecto con las imágenes CARTA: |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma y Sello de Unidad Académica Firma del Solicitante |
| ***PARA USO DE LA OFICINA*** |
| *Fecha de recepción de solicitud: Fecha de entrega de Imágenes:* |
| *Tipo de distribución:* | *CD* | *343* | *Disco Duro* |
| *Observaciones:* |