

# ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE ZOOLOGICOS

## FORMATO DE APLICACIÓN PARA MEMBRESÍA

### INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre de la Institución/Asociación			
2. En caso de Asociaciones y Organizaciones, incluir el Acrónimo.			
3. Nombre del Director:			
4. Dirección			
5. Ciudad, País		6. Código Postal	
7. Teléfonos		8. Fax	
9. Email para el público		10. Email del Director	
11. Email de un Segundo contacto para asuntos de ALPZA		Cargo:	
12. Web site			
13. Año en que la institución fue establecida			
14. Otras Asociaciones regionales/ Nacionales de las cuales es miembro. Especificar desde qué fecha			

### SOLAMENTE PARA INSTITUCIONES

15. Año para el cual aplica								
16. Área (especificar medida)								
17. Colección								
	Mamíferos	Aves	Reptiles	Anfibios	Peces	Invertebrados		
Número de especies								
Número de ejemplares								
Número de especies Amenazadas según IUCN								
Porcentaje Especies Nativas:								
La institución cuenta con plan de colección:	Si	No	Plan Maestro	Si	No	Plan Educativo	Si	No
18. Personal	Número Permanente			Número Temporal				
19. Visitantes	Número de visitantes por año (Año anterior)			Número de entradas gratuitas o por cortesías.				

20. La institución es propiedad de:  
(gubernamental, sociedad zoológica, fundación, persona privada, compañía, etc. ) Indicar el tipo y el nombre.

Animo de  
Lucro

Sin Animo de  
Lucro

**Para todos los aplicantes: Por favor describa la institución en no más de 200 palabras.**

**Por favor incluya la Misión de la Institución**

**Mencione los proyectos actuales de la institución:**