**PLAN ANUAL DE ANILLAMIENTO DEL GRUPO**

.................................................................................................................

PARA EL AÑO 2024

1. **DATOS PERSONALES DE LOS ANILLADORES**

**1.1. Anillador principal o Coordinador del grupo**

Nombre y Apellidos:

DNI / NIF:

Dirección postal:

E-mail (obligatorio):

Institución:

¿Es socio de SECEMU?

**1.2. Anilladores que componen el grupo**

Nombre y Apellidos:

DNI / NIF:

Dirección postal

E-mail (si lo tiene):

¿Es socio de SECEMU?

Nombre y Apellidos:

DNI / NIF:

Dirección postal:

E-mail (si lo tiene):

¿Es socio de SECEMU?

Nombre y Apellidos:

DNI / NIF:

Dirección postal

E-mail (si lo tiene):

¿Es socio de SECEMU?

**-si hay más anilladores, copiar y pegar aquí todos los recuadros que se necesiten-**

**1.3. Caso del Anillador o Grupo de Anillamiento:** (escribir en el recuadro, la letra mayúscula del Caso de Anillador, según el punto 3.1 de las Instrucciones para la Elaboración y Envío de los Formularios de Anillamiento de Quirópteros: A, B, C, D o E).

**2. OBJETIVOS CIENTÍFICOS DEL PROYECTO** (como máximo, 20 líneas).

1. ÁREA GEOGRÁFICA (Indicar, para CADA COMUNIDAD AUTÓNOMA y precisando lo que se pueda, el lugar donde se va a desarrollar la actividad: Municipio y Provincia. Señalar si se va a anillar en algún paraje protegido).

# 4. ACTIVIDAD (Describir brevemente la actividad para cada ESPECIE, indicar para cada especie y zona de trabajo, a) objetivos, b) justificación del marcaje, c) nº de colonias afectadas, d) fechas, e) técnicas de captura).

**ESPECIE 1**

**a) objetivos,**

**b) justificación del marcaje,**

**c) nº de colonias afectadas,**

**d) fechas,**

**e) técnicas de captura.**

**ESPECIE 2**

**a) objetivos,**

**b) justificación del marcaje,**

**c) nº de colonias afectadas,**

**d) fechas,**

**e) técnicas de captura.**

**ESPECIE 3**

**a) objetivos,**

**b) justificación del marcaje,**

**c) nº de colonias afectadas,**

**d) fechas,**

**e) técnicas de captura.**

………

**5. AVAL DE ANILLADOR EXPERTO** (sólo para quienes no hayan anillado nunca).

**Datos personales del Anillador Experto** (5 años de actividad durante los últimos 15)

Nombre y Apellidos:

DNI / NIF:

Dirección Postal:

E-mail:

#### DECLARA

que Dña/D. ......................................................................................................................:

-Identifica correctamente las especies objeto de marcaje citadas en este Proyecto.

-Es capaz de capturar, manipular y marcar a los animales correctamente.

-Ha mostrado siempre un comportamiento respetuoso con todos los elementos que componen el medio natural.

-Posee la capacidad (aptitud y actitud) adecuadas para realizar el anillamiento de quirópteros.

Fdo.:

**6. NOTIFICACIONES A LA CA DE SECEMU** (a rellenar sólo cuando proceda).

**7. ASPECTOS LEGALES Y DE GESTIÓN** (a rellenar por cada uno de los anilladores que pertenezcan al grupo de anillamiento)

Los solicitantes de aval citados en el Punto 1 declaran que en el momento de realizar los anillamientos estarán en posesión de las autorizaciones legales en vigor expedidas por las correspondientes administraciones públicas, que autorizan la captura, manipulación y anillamiento de quirópteros en las áreas geográficas descritas en este Proyecto Anual de Anillamiento.

Debido a la presencia de virus de la rabia en varias poblaciones de murciélagos es necesaria la vacunación antirrábica previa al desarrollo de cualquier actividad de manejo de murciélagos. Los solicitantes manifiestan que están vacunados y contaran con la titulación de anticuerpos actualizada (nivel de anticuerpos superior que 0,5 Ul/ml).

Los solicitantes de aval citados en el Punto 1 declaran suconformidad y compromiso de cumplir todas y cada una de las obligaciones de los anilladores avalados por la CA de SECEMU y las normas de anillamiento de la Sociedad, y de aceptar las decisiones que pudiera tomar al respecto la Comisión de Anillamiento, la Junta Directiva o en su caso la Asamblea de SECEMU.

Lugar y fecha

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

##### A LA ATENCIÓN DE LA COMISIÓN DE ANILLAMIENTO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA PARA LA CONSERVACIÓN Y ESTUDIO DE LOS MURCIÉLAGOS

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS (leer antes de rellenar)

1. Los espacios de un apartado que no se utilicen pueden dejarse en blanco o ser borrados, es optativo (ej.: recuadros de datos personales de anilladores del grupo no utilizados).

NO BORRAR APARTADOS COMPLETOS NO UTILIZADOS (ej.: notificaciones a la CA o el Aval para anilladores noveles), se deben dejar en blanco.

3. Como norma general, si se necesitan más espacios en cualquier epígrafe (ej.: recuadros de datos personales de anilladores del grupo), copiar y pegar a continuación el formato de los espacios en blanco.

Cuando se pretenda anillar en más de 15 colonias-especie, consultar a la CA de SECEMU

4. Los nombres de las especies deben ser los científicos.

6. Los datos consignados en este Proyecto Anual de Anillamiento quedarán protegidos por el código deontológico de SECEMU.

Consultar a la CA de SECEMU cualquier duda sobre la forma de cumplimentar este formulario.