**Formulario de Evaluación Ambiental Previa**

|  |
| --- |
| Este formulario será utilizado para: 1. Evaluar el impacto ambiental de las actividades en el área del Tratado Antártico
2. Identificar la necesidad de permisos especiales
3. Contribuir a la mejora continua de las actividades que se desarrollan en el área del Tratado Antártico

La realización de una Evaluación de Impacto Ambiental de las actividades que se desarrollen en el Área del Tratado Antártico es un requisito del Protocolo sobre Protección del Medio Ambiente (1991) dispuesto en la Ley Nº 16.518. |

**Información general de la actividad**

|  |  |
| --- | --- |
| Título de la actividad |  |
| Disciplina/Área del conocimiento |  |
| Localización de las actividades |  |
| Periodo planificado de las actividades | Desde: |  |
| Hasta: |  |
| Persona de contacto | Nombre: |  |
| Documento: |  |
| Organización: |  |
| Cargo: |  |
| Teléfono: |  |
| Email: |  |
| Resumen de los objetivo del proyecto o actividad |  |
| Nombre de las personas que concurrirán |  |
| Apoyo requerido por el IAU |  |
| Peso y volumen estimado de la carga a llevar (equipos, materiales, etc.) |  |
| Descripción detallada de las actividades a realizarIncluyendo los sitios\* en los que se pretende tomar muestras, variables/parámetros, indicando que se espera registrar/medir en esos sitios  |  |
| \*Inserte mapa aquí |

**Principales aspectos ambientales**

**Fauna y flora**

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción de las acciones que generen toma e intromisión perjudicial |  |
| Propósito de las acciones de toma e intromisión perjudicial |  |
| Especies involucradas |  |
| Especies Especialmente Protegidas involucradas |  |
| Cantidad de ejemplares de cada especie |  |
| Tipo de muestras |  |
| Protocolo de colecta de muestras |  |
| Nombre y apellido del personal que tomará las muestras en Antártida |  |

**Especies no autóctonas**

|  |  |
| --- | --- |
| Especies a introducir |  |
| Cantidad de ejemplares |  |
| Propósito de la introducción |  |
| Nombre y apellido del personal que realizará las tareas en Antártida |  |

**Recolección de elementos naturales no vivos**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de elemento/s a recolectar |  |
| Cantidad |  |
| Lugar de extracción |  |
| Propósito de la recolección |  |
| Nombre y apellido del personal que recolectará las muestras en Antártida |  |

**Operación de sistemas de aeronaves dirigidas por control remoto (RPAS) / drones**

|  |  |
| --- | --- |
| Marca y modelo de aeronave  |  |
| Tamaño (dimensiones y peso) |  |
|  |  |
| Plan de vuelo:sitios de despegue y aterrizajerutaduración del vuelo |  |
| Nombre y apellido del personal que operará la aeronave |  |
|  |  |

**Sustancias químicas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre comercial | Nombre químico |   | Cantidad total / volumen |
| 1 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 2 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 3 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 4 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 5 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 6 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 7 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 8 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 9 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 10 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 11 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 12 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 13 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 14 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |
| 15 |  |  |  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |  |

**Ingreso y utilización de pesticidas y sustancias radiactivas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Utilización de pesticidas** | **Utilización de sustancias radiactivas** |
| Sustancia a utilizar |  |  |
| Cantidad |  |  |
| Propósito específico |  |  |
| Detalles de la autorización de la Autoridad Regulatoria Nuclear |  |  |
| Nombre y apellido del personal que realizará las tareas en Antártida |  |  |

**Gestión de residuos asimilables a urbanos**

|  |
| --- |
| Estimación preliminar de residuos asimilables a urbanos a generar por la actividad |
| Grupo | Cantidad (m3 y kg) | Tratamiento | Modo de transporte | Disposición final |
| Grupo 1. Residuos biodegradables sólidos  |  |  |  |  |
| Grupo 2. Residuos no biodegradables sólidos |  |  |  |  |
| Grupo 4. Residuos inertes sólidos |  |  |  |  |
| Grupo 5. Aguas residuales y residuos líquidos domésticos |  |  |  |  |

**Gestión de residuos peligrosos**

|  |
| --- |
| Estimación preliminar de residuos asimilables a urbanos a generar por la actividad |
| Tipo | Cantidad (m3 y kg) | Concentración | Estado (sólido, liquido, gaseoso) | Disposición final |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Productos Prohibidos**

|  |
| --- |
| Indique con la palabra “**NO**” si no ingresará ninguno de los siguientes productos |
| Difenilos policlorurados (PCB) |  |
| Tierra no estéril |  |
| Poliestireno/ espumaplast / embalajes que contengan esos productos |  |
| Pesticidas |  |

**Zonas especialmente protegidas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zonas especialmente protegida (ZAEP/ASPA) | Número: |  |
| Nombre: |  |
| Permiso Número | Será asignado por el IAU |
| Periodo por el cual el permiso es requerido | Desde: |  |
| Hasta: |  |
| Número de personas comprendidas en el permiso |  |
| Razones para el ingreso |  |
| Detalles de la actividad a realizar |  |
| Modo de transporte hacia la zona y dentro de ella |  |
| Descripción de las señales, instrumentos, equipos o cualquier material a instalar o remover en la Zona, con su correspondiente localización en un mapa. Indique el tiempo estimado de permanencia del material en la zona |  |
| Título del proyecto |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zonas especialmente protegida (ZAEP/ASPA) | Número: |  |
| Nombre: |  |
| Permiso Número | Será asignado por el IAU |
| Periodo por el cual el permiso es requerido | Desde: |  |
| Hasta: |  |
| Número de personas comprendidas en el permiso |  |
| Razones para el ingreso |  |
| Detalles de la actividad a realizar |  |
| Modo de transporte hacia la zona y dentro de ella |  |
| Descripción de las señales, instrumentos, equipos o cualquier material a instalar o remover en la Zona, con su correspondiente localización en un mapa. Indique el tiempo estimado de permanencia del material en la zona |  |
| Título del proyecto |  |

**Emisiones de gases de efecto invernadero**

|  |  |
| --- | --- |
| Gas emitido |  |
| Periodo de la emisiones |  |
| Cantidad total (m3 y kg o Ton) |  |
| Tratamiento |  |
| CO2 equivalente |  |

Estimación preliminar emisiones de gases de efecto invernadero

**Movimientos de tierra**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de suelo removido |  |
| Cantidad (volumen o peso) |  |
| Propósito del movimiento |  |
| Método de remoción  |  |
| Zona de remoción  |  |
| Disposición o destino del material removido  |  |

**Impactos acumulativos**

|  |  |
| --- | --- |
| Identificar posibles impactos acumulativos de la actividad por sí misma como en combinación con otras actividades  |  |

**Resolución**

Esta sección será completada por la Dirección de Coordinación Científica y Gestión Ambiental del IAU

|  |
| --- |
| La actividad presenta impactos menores que mínimo o transitorio, puede proceder |[ ]
| La actividad debe adoptar medidas de mitigación para proceder |[ ]
| La actividad requiere aportar más información para la Evaluación Ambiental Previa |[ ]
| La actividad requiere una Evaluación Ambiental Inicial |[ ]
| Comentarios: |
| Firma: | Fecha:Fecha de revisión: |