



## Solicitud de Modificación de Sitio

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor llene las siguientes páginas tan completo como sea posible. Adjunte los documentos de soporte y las referencias por separado. Si solicita un cambio en el límite del sitio RHRAP/WHSRN, incluya un mapa que muestre claramente la modificación propuesta en relación con el límite actual (y un archivo GIS o el polígono de Google Earth del área nueva).

**Nombre del Sitio RHRAP/WHSRN:** \_\_\_\_\_

**Ubicación:** \_\_\_\_\_  
(provincial/estado, país)

**Año de designación:** \_\_\_\_\_

### Contacto Principal para la Solicitud de Modificación del Sitio

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo/Título: \_\_\_\_\_

Organización/Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Prov/Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Número celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Sitio web: \_\_\_\_\_

### Contacto Principal en el sitio RHRAP/WHSRN

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo/Título: \_\_\_\_\_

Organización/Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Prov/Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Número celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Sitio web: \_\_\_\_\_

## Preguntas Sobre la Modificación del Sitio RHRAP/WHSRN

Nombre del sitio: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de modificación (es) está solicitando? (llene todo lo que corresponda):

CÁRACTERÍSTICA	ACTUAL	MODIFICADO
Límite del sitio RHRAP/WHSRN	____ acres totales / ____ hectáreas totales	____ acres totales / ____ hectáreas totales
Escala	<input type="checkbox"/> Sitio <input type="checkbox"/> Paisaje	<input type="checkbox"/> Sitio <input type="checkbox"/> Paisaje
Categoría (Nivel de importancia)	<input type="checkbox"/> Hemisférico <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Regional	<input type="checkbox"/> Hemisférico <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Regional
Instancia responsable		
Nombre del Sitio		

### Resumen

Sírvase proporcionar un resumen conciso (de 150 a 250 palabras) de la modificación solicitada y la justificación de la misma (y en particular, los beneficios o beneficios potenciales para las aves playeras).

## Modificaciones a los Límites

1. Si está realizando cambios (por ejemplo expandiendo) el **Límite** de su sitio RHRAP/WHSRN, utilice la siguiente tabla para describir la (s) nueva (s) área (s) que se agrega (n):

TIPO DE HÁBITAT	# ACRES/HECTÁREAS	PROPIEDAD/POSESIÓN	ESTATUS (¿PROTEGIDO?)

**Área nueva total** (incluyendo área del sitio existente de RHRAP/WHSRN): \_\_\_\_ acres/hectáreas.

**2. Describa brevemente el valor de la nueva zona para las aves playeras.** *¿Proporciona áreas de anidación / forrajeo / reposo? ¿Para qué especies? ¿Sirve para un propósito diferente / único que el área actual del sitio RHRAP/WHSRN?*

**3. ¿Cómo el reconocimiento de los nuevos límites por la RHRAP/WHSRN mejorará los esfuerzos de conservación para aves playeras en el sitio?** *(Por ejemplo, manejo, asociaciones, divulgación pública, investigación).*

**4. ¿Existen nuevas amenazas, presiones, decisiones políticas o temas sensibles a la escala de tiempo que afectan al sitio actual RHRAP/WHSRN o al área de expansión?** *Tales situaciones podrían justificar una revisión o decisión acelerada por parte del Consejo Hemisférico de la RHRAP/WHSRN.*

## 5. Contacto Principal para la nueva área que se incorpora (si es diferente del de arriba)

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo/Título: \_\_\_\_\_

Organización/Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Prov/Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Número celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Sitio web: \_\_\_\_\_

## Modificación de Escala

1. Si está haciendo cambios en la **Escala** de su sitio RHRAP/WHSRN (por ejemplo Sitio → designación de Paisaje), **explique brevemente cómo cumplió con los siguientes criterios:**

- *Dar notificación pública adecuada y la oportunidad de hacer comentarios. Los grupos a ser informados deben incluir a los propietarios, manejadores del sitio, otras partes interesadas y al público en general. Indique el rango de respuestas obtenidas.*

2. ¿Cómo el reconocimiento solicitado de la RHRAP/WHSRN **mejorará los esfuerzos de conservación de aves playeras en la zona?** (Por ejemplo, manejo, asociaciones, divulgación pública, investigación).

## Modificación de Categoría

1. Si está realizando cambios en la **Categoría de su sitio RHRAP/WHSRN**, **¿cuáles son los criterios biológicos que cumple ahora?** Proporcione sus datos en la *Tabla de Especies* al final de este formulario. Por favor, marque todos los que aplican en la siguiente tabla:

NIVEL DE IMPORTANCIA	NÚMERO TOTAL DE AVES PLAYERAS	PORCENTAJE POBLACIONAL DE LAS ESPECIES
<input type="checkbox"/> <b>Hemisférico</b>	<input type="checkbox"/> Más de <b>500,000</b> playeros por año	<input type="checkbox"/> Más del <b>30%</b> de la población de la Ruta Migratoria de ( <i>nombre de las especies</i> ):
<input type="checkbox"/> <b>Internacional</b>	<input type="checkbox"/> Más de <b>100,000</b> playeros por año	<input type="checkbox"/> Más del <b>10%</b> de la población de la Ruta Migratoria de ( <i>nombre de las especies</i> ):
<input type="checkbox"/> <b>Regional</b>	<input type="checkbox"/> Más de <b>20,000</b> playeros por año	<input type="checkbox"/> Más del <b>1%</b> de la población de la Ruta Migratoria de ( <i>nombre de las especies</i> ):

2. Describa brevemente **cómo cumple el sitio con cada criterio** marcado en la tabla.

## Cambio de Instancia Responsable

1. Si ha habido un cambio en la instancia responsable en el sitio, **explique brevemente las circunstancias** y describa el proceso emprendido para informar a la nueva instancia responsable de la importancia del sitio para las aves playeras y la designación RHRAP/WHSRN.

2. ¿Han acordado las nuevas instancias responsables los compromisos requeridos para la designación RHRAP/WHSRN? Proporcione sus cartas de compromiso.

### 3. Datos de contacto de la nueva instancia responsable

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo/Título: \_\_\_\_\_

Organización/Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Prov/Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Número celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Sitio web: \_\_\_\_\_

## Modificación del Nombre del Sitio

1. Si está realizando cambios en el nombre de su sitio RHRAP/WHSRN, **explique brevemente las razones** del cambio de nombre, **cualquier controversia u oposición** a este cambio y si el nuevo nombre tiene algún significado **ecológico, geográfico y / o cultural**.

## ¡Gracias!

Por favor envíe este formulario y los documentos de apoyo vía correo electrónico a la Oficina Ejecutiva de RHRAP/WHSRN a [whsrn@manomet.org](mailto:whsrn@manomet.org).

Por favor incluya el nombre del sitio RHRAP/WHSRN en el nombre del archivo (ejemplo: "Solicitud-de-Mod-de-Sitio\_NombreDelSitio.doc").

