



Marine Resource Education Program – Caribbean Application Form

Por favor, tome un momento para completar la solicitud que se incluye abajo para participar en nuestros programas. Vamos a revisar todas las solicitudes a la vez. Le informaremos si hay espacio para usted, luego de evaluar todas las solicitudes. Sus respuestas nos ayudarán a aprender más acerca de usted y cómo puede beneficiarse de asistir y participar en este programa.

Please take a moment to complete the below application to participate in our programs. We will review all applications at once, and notify you of space availability. Your responses will help us learn more about you and how you might benefit from attending this program.

Nombre / First Name *		Primer Apellido / Last Name: *			
Segundo Apellido *		Año de nacimiento / Year of Birth *			
Nombre de la Asociación, Villa o Pescadería (si aplica) / Name of the Association, Villa or Fishhouse (if applicable)					
Dirección Residencial / Address: *					
Ciudad / City: *		Estado / State: *		Código Postal / Zip Code: *	
Dirección Postal (si es diferente)/Postal Address (if different) *					
Ciudad / City: *		Estado / State: *		Código Postal / Zip Code: *	
Dirección de Correo Electrónico / Email:					
Teléfono Residencial / Home Telephone:					
Teléfono célula / Cell:					

¿Está usted actualmente pescando activamente? / Are you currently actively fishing? *

- Si / Yes
- No

¿Cuál de las siguientes opciones refleja mejor su interés actual en la pesquería? / Which of the choices below best reflects your current interest in the fishery? *

Por favor seleccione todos los que correspondan: / Please select all that apply:

- Pescador Comercial / Commercial Fisherman
- Operador de de embarcación / Vessel Operator
- Propietario de embarcación / Vessel Owner
- Pescador Recreativo / Recreational Fisherman
- Negociante de mariscos / Seafood Dealer
- Capitán de Charters / Charter Captain
- Procesador / Processor
- Representante de pescadores / Fisherman's Representative
- Otro / Other

¿Cómo se enteró del programa? Si fue referido, ¿por quién?

How did you hear about the program? If referred, by whom?

¿Es usted miembro de alguna organización de conservación o tiene otras afiliaciones relevantes? *

Are you a member of any conservation organizations or have other relevant affiliations?

- Si / Yes
- No

Si contestas "Si" en la pregunta anterior, por favor especifique:

If yes, please specify:

¿Dónde pesca? Marcar todos que aplican *

Where do you fish?

- Area norte / North
- Area noreste / Northeast
- Area noroeste / Northwest
- Area sur / South
- Area sureste / Southeast
- Area suroeste/ Southwest
- Area este / East
- Area oeste / or West area
- En aguas estatales (de la orilla hasta las 9 millas náuticas) / State waters (from the shoreline to 9 nm offshore)
- En aguas federales (desde las 9 millas náuticas de la costa hasta las 200 millas náuticas mar afuera) / Federal waters (9mn – 200nm offshore)

¿En cuál de las siguientes pesquerías estas mayormente activo? Marque todas las que apliquen) *

What fisheries are you most involved with currently? (please check all that apply)

- Pelágicos migratorios costeros (sierra) / Coastal Migratory Pelagics (Mackerel)
- Carrucho / Conch
- Dorado/Mahi-mahi, peto /Dolphin/Wahoo
- Juey de tierra / Blue land Crab
- Peces de Arrecife / Reef Fish
- Pargos / snapper
- Meros / Groupers
- Langosta común / Spiny Lobster
- Otro / Other

¿Tienes actualmente una licencia de pesca, permiso de pesca o licencia de distribuidor, federal o estatal? *

Do you currently hold a Federal or State fishing permit, license, or dealer license?

- Si / Yes
 No

Al contestar “Si”, favor de indicar las licencias o permisos que tienes activos:

If yes, please list which permits/licenses:

Favor de indicar las artes de pesca que actualmente utilizas. *

What gear types do you currently fish with?

- Hilo y anzuelo / Hook and Line
 Caña y carete / Rod and reel
 Trampa/Nas a-Trap/Pot
 Trasmallo / Gillnet
 Mallorquin / Trammel net
 Mano / Hand Harvest
 Palangre / Longline
 Pesca de arpón / Spearfishing
 Chinchorro de arrastre / Beach seine
 Otro / Other

¿Qué espera aprender en este taller? / What do you hope to learn in this workshop? *

Campo Obligatorio / Required Field

¿Cómo podrías aplicar este aprendizaje? / How might you apply this learning? *

Campo Obligatorio / Required Field

Gracias por completar el formulario de solicitud en línea. Al enviar su solicitud, recibirás una confirmación vía correo electrónico. Todos los solicitantes serán notificados de la disponibilidad de espacio.

Thank you for completing the application form. By submitting your request, you will receive a confirmation via email. All applicants will be notified of the availability of space.