****

**INSTITUTO DE GEOLOGÍA**

**Laboratorio de Dinámica Superficial**

Enviar el formato a:

[castillom@geologia.unam.mx](mailto:castillom@geologia.unam.mx)

**Indicar con una X el tipo de imagen así como el Nivel (ej. X3A). Indicar los cuadrantes KJ del área de estudio (consultar el mapa disponible en la página) o en su defecto enviar el polígono del área de estudio en un KMZ o shapefile.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Satélite | Modo | Resolución (m) | Nivel\* | Imagen  solicitada |
| SPOT 5 | Pancromático | 2.5 | 0,1A,1B,2A y 3A |  |
| Multiespectral | 10 | 0,1A,1B,2A y 3A |  |
| Fusión color | 2.5 | 0,1A,1B,2A y 3A |  |
| SPOT 6 | Pancromático | 1.5 | 0,1A,1B,2A y 3A |  |
| Multiespectral | 6 | 0,1A,1B,2A y 3A |  |
| Fusión color | 1.5 | 0,1A,1B,2A y 3A |  |

\*Nivel 0 = sin procesar

\*Nivel 1A = Corrección de anomalías radiométricas

\*Nivel 1B = Corrección de anomalías radiométricas, procesamiento geométrico

\*Nivel 2A = Corrección de anomalías radiométricas y proyección cartográfica (UTM WGS84)

\*Nivel 3A = Imagen ortorectificada (±30 m)

**Responder la información requerida**

1. Tema de investigación.
2. Localización de la zona de estudio.
3. Duración del proyecto/investigación/estudio.
4. Instituciones participantes y personal involucrado.
5. Otros recursos con los que cuenta el proyecto/investigación.
6. Forma demostrable de avances (publicaciones, reportes técnicos, tesis, etc.).
7. Relevancia del estudio para la Administración Pública Federal.
8. Comentarios u observaciones sobre la solicitud de las imágenes de satélite.

**Acuerdo de uso (obligatorio)**

Por este medio en mi calidad de solicitante y usuario de las imágenes entiendo y acepto que las imágenes tienen: (1) restricción por derechos de autor y derechos de propiedad intelectual, (2) prohibición para su comercialización, préstamo o uso distinto para los fines solicitados, (3) prohibición para el uso fuera del Instituto de Geología de la UNAM y por lo tanto son para el uso exclusivo de la institución. También acepto la responsabilidad que conlleve el uso inadecuado de los productos solicitados, me comprometo al salvaguardo y buen uso de los mismos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Nombramiento:

Departamento:

Firma y Fecha

**\*NOTA: ENVIAR EL DOCUMENTO EN WORD O EN PDF, LA FIRMA PUEDE SER DIGITAL.**