Logotipo

Descripción generada automáticamente

**Formato 5B: Animales Vertebrados**

Requerido para todos los proyectos que involucren animales vertebrados y sean realizados en un Instituto de Investigación con protocolos para estudios con animales.

# Requiere aprobación del Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales (CICUA) antes de experimentar.

# El formato debe ser completado y firmado después de experimentar.

Nombre del (de la) líder del proyecto:

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

Nombre del (de la) segundo(a) líder:

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

Título del Proyecto:

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

# Para ser completado por el(la) Científico(a) Calificado(a) o Supervisor(a) designado(a).

1. Especies de animales usados: Número de animales usados:

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

1. Describe detalladamente el rol del (de la) estudiante en este proyecto: procedimientos y equipamientos que fueron llevados/usados a cabo, supervisión de especialista y precauciones de seguridad que se consideraron. (Adjuntar páginas extras si es necesario).
2. ¿Hubo alguna pérdida de peso o muerte de cualquier animal? En caso de que si, adjuntar una carta del (de la) científico(a) calificado(a) o veterinario que documente la situación y los resultados de la investigación.
   * Sí
   * No
3. ¿El proyecto del estudiante involucró el uso de tejidos?
   * Sí; Completar Formatos 6A y 6B
   * No
4. ¿Qué capacitación de laboratorio se le dio al estudiante? Incluir fecha

Cientifico (a) calificado o Supervisor(a) designado (a)

Fecha firma:

(dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre