Logotipo

Descripción generada automáticamente

**Formato 5A: Animales Vertebrados**

Requerido para las investigaciones que involucren animales y que hayan sido realizadas en escuela/casa/campo. (Requiere aprobación previa del CRC antes de experimentar).

Nombre del (de la) líder del proyecto:

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

Nombre del (de la) segundo(a) líder:

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

Título del Proyecto:

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

# Para ser completado por el Estudiante:

1. Nombre común (o género, especie) y número de animales usados.
2. Describe completamente el cuidado y vivienda que se le dará. Incluyendo el tamaño de caja/jaula, número de animales por jaula, ambiente, limpieza, tipo y frecuencia de comida y agua, que tan seguido se observa el animal, etc. Incluir la guía en la que se basó para determinar estas condiciones. Agregar una página adicional si es necesario.
3. ¿Qué les pasará a los animales después de la experimentación?
4. Las Reglas de Animales Vertebrados indican que cualquier muerte, enfermedad o pérdida de peso inesperada, debe ser investigada y documentada por una carta del (de la) Científico(a) Calificado(a) o Médico Veterinario(a). Si aplica, adjunta la carta con esta ficha al someter tu papeleo al CRC antes de la competencia.

# Para ser completado por el CRC ANTES de la experimentación.

**Científico(a) Calificado(a) o Supervisor(a) designado REQUERIDOS. Las personas que realicen dicho trabajo deben firmar abajo**

El CRC ha revisado cuidadosamente este estudio y lo denomina como un estudio aceptable que puede ser realizado en un sitito de investigación no regulado.

# Firma de Aprobación Previa del CRC

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre del (de la) Presidente Firma Fecha de aprobación (dd/mm/aaaa)

(previo a la experimentación)

Fecha de aprobación (dd/mm/aaaa)

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

* + He revisado con el estudiante esta investigación y el cuidado que se les dará a los animales antes de comenzar a experimentar y acepto la responsabilidad primaria del cuidado y manejo de los animales en este proyecto.
  + Supervisaré directamente este experimento.

Nombre: Firma

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

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

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

Teléfono Correo electrónico Fecha de aprobación

(dd/mm/aaaa)