Logotipo

Descripción generada automáticamente

**Formato 6B: Tejidos de Humanos y Animales Vertebrados**

Requerido para investigaciones que involucren tejidos frescos/congelados (incluyendo líneas celulares primarias, líneas celulares humanas y otras), sangre, productos sanguíneos y fluidos corporales.

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

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

# Si la investigación involucra organismos vivos favor de asegurarse que los formatos apropiados de Personas Participantes (4 y HI/PI) o Animales Vertebrados (5A o 5B) sean completados. Todos los proyectos que usen cualquier tejido enlistado arriba deben completar también el Formato 6A.

Nombre(s) del(los) Estudiante(s):

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

Título del Proyecto:

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

# Para ser completado por el Estudiante Investigador:

1. ¿Qué tejido de animal vertebrado será utilizado en este estudio? Marcar todos los que apliquen.
   * Muestra tejido congelado o fresco
   * Órgano fresco o cualquier parte del cuerpo
   * Sangre
   * Fluidos corporales
   * Células Primarias/cultivo de tejidos
   * Líneas celulares de humanos u otros primates.
2. ¿Dónde se obtendrán los tejidos?

Institución:

Fecha de aprobación

(previa a la experimentación)

(dd/mm/aaaa)

Correo electrónico:

Teléfono:

Título:

**Para ser completado por el(la) Científico(a) Calificado(a)/Supervisor(a) designado(a):**

* Verifico que el(la)/los(as) estudiante(s) trabajará(n) solemnemente con órganos, tejidos, cultivos o células que serán asignados a él por mí o personal certificado del laboratorio Supervisor(a) Designado(a); y que si los animales vertebrados fuesen sacrificados, serán sacrificados por propósitos distintos a la investigación del estudiante.

**Y/O**

* Certifico que la sangre, productos sanguíneos, tejidos o fluidos corporales en este proyecto serán usados de acuerdo con los estándares y normas establecidas en la NOM 003 y NOM 253.

Firma

Nombre:

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

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

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