# Logotipo Descripción generada automáticamente

**Formato 6A: Agentes biológicos Potencialmente Peligrosos**

Requerido para investigaciones que involucren microorganismos, ADNr, tejidos frescos/congelados (incluyendo líneas celulares primarias, cultivo de células humanas y otros), sangre, productos sanguíneos y fluidos corporales.

# 

## Se requiere aprobación previa del CRC antes de comenzar a experimentar.

Nombre(s) del(los) estudiante(s):

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

Título del Proyecto:

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

## Para ser completado por el Estudiante Investigador en colaboración con el Científico Calificado/Supervisor Designado: (Todas las preguntas deben ser contestadas; puede adjuntar páginas adicionales si es necesario)

**SECCIÓN 1: EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

1. Identifica los agentes biológicos potencialmente peligrosos que serán usados en este experimento. Incluye la fuente, cantidad, etc.
2. Describe el sitio de experimentación, incluyendo el nivel de bioseguridad.
3. Describe los procedimientos que se usarán para minimizar el riesgo (equipo de protección personal, tipo de mascara, etc.).
4. Describe el método de desecho de los materiales cultivados y agentes biológicos potencialmente peligrosos.

## SECCIÓN 2: CAPACITACIÓN

1. ¿Qué capacitación recibirá el alumno para este proyecto?
2. Experiencia/Formación del (de la) Supervisor(a) Designado(a), Científico(a) Calificado(a), Asesor(a) que se relacione con el área de investigación del proyecto.

NBS-2

**SECCIÓN 3: Para TODOS LOS MICROORGANISMOS, CULTIVOS CELULARES y TEJIDOS -** Para llenarse por el(la)

Científico(a) Calificado(a) y/o Supervisor(a) Designado(a) - Seleccione los elementos apropiados abajo:

NBS-2

NBS-2

* + Experimentación en microorganismos/cultivos celulares/tejidos de este estudio NO será realizada en un Instituto de Investigación Regulada, pero será realizada en un laboratorio (seleccione uno)

NBS-2

NBS-1 o

* + El CRC ha estudiado cuidadosamente el Plan de Investigación y los procedimientos han sido aprobados **antes de experimentar**.

(Continua en la siguiente página)

**Formato 6A: Agentes biológicos Potencialmente Peligrosos**

**Requerido para investigaciones que involucren microorganismos, ADNr, tejidos frescos/congelados (incluyendo líneas celulares primarias, cultivo de células humanas y otros), sangre, productos sanguíneos y fluidos corporales.**

**Formato 6A: Agentes biológicos Potencialmente Peligrosos**

**Requerido para investigaciones que involucren microorganismos, ADNr, tejidos frescos/congelados (incluyendo líneas celulares primarias, cultivo de células humanas y otros), sangre, productos sanguíneos y fluidos corporales.**

(CONTINUACIÓN)

* + Experimentación en microorganismos/cultivos celulares/tejidos de este estudio será realizada en un Instituto de Investigación Regulada y fue aprobada por el Comité previa experimentación.

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

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

Origen del cultivo celular:

Fecha de Aprobación del CRC:

(previa a la experimentación) (dd/mm/aaaa)

**CERTIFICACIÓN -** Para firmarse por el(la) Científico(a) Calificado(a) o Supervisor(a) designado(a).

Ha revisado el plan de investigación de este proyecto y reconoce la precisión de la información provista arriba. Este estudio ha sido aprobado como (seleccionar uno)

NBS-2

NBS-1

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

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

y será realizado en un laboratorio correspondiente

Nombre Fecha de aprobación

(dd/mm/aaaa) Firma

Firma