Logotipo

Descripción generada automáticamente

**Formato 3: Evaluación de riesgo**

Debe ser completado **Antes** de experimentar

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

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

Título del Proyecto:

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

**Para ser completado por el(la) Estudiante en colaboración con el(la) Científico(a) Calificado(a) y el(la) Asesor(a) Supervisor(a):** (Todas las preguntas deben ser contestadas, páginas adicionales pueden ir adjuntas)

**1. Enliste todo lo que se utilizará en este proyecto: personas participantes; animales vertebrados; tejidos humanos y fluidos corporales; microorganismos; químicos, actividades y dispositivos peligrosos**.

**2. ):**

## 2.Identifique y evalúe los riesgos involucrados en este proyecto:

1. **Describa las precauciones y procedimientos de seguridad que se llevarán a cabo para reducir el riesgo**:
2. **Describa los procedimientos de eliminación de desechos que se usarán:**

**Para ser completado y firmado por el(la) Científico(a) Calificado(a):**

Estoy de acuerdo con la evaluación de riesgo y las precauciones y procedimientos de seguridad descritas arriba. Certifico que he revisado el Plan de Investigación y proveeré supervisión directa.

(Continúa en la siguiente página)

Página 1 de 2

Formación/Experiencia relacionada con el área de investigación del proyecto

Puesto e institución Institución

Información de contacto (teléfono y correo)

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre del (de la) Científico(a) Calificado(a)

(Continúa en la siguiente página)

Página 1 de 2

Formación/Experiencia relacionada con el área de investigación del proyecto

Puesto e institución Institución

Información de contacto (teléfono y correo)

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre del (de la) Científico(a) Calificado(a)

(Continúa en la siguiente página)

Página 1 de 2

Formación/Experiencia relacionada con el área de investigación del proyecto

Puesto e institución Institución

Información de contacto (teléfono y correo)

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre del (de la) Científico(a) Calificado(a)

(Continúa en la siguiente página)

Página 1 de 2

Formación/Experiencia relacionada con el área de investigación del proyecto

Puesto e institución Institución

Información de contacto (teléfono y correo)

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre del (de la) Científico(a) Calificado(a)

**Formato 3: Evaluación de riesgo**

Debe ser completado **Antes** de experimentar

Formación/Experiencia relacionada con el área de investigación del proyecto

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre del (de la) Asesor(a) Supervisor(a)

**Para ser completado y firmado por el(la) Asesor(a) Supervisor(a):**

Estoy de acuerdo con la evaluación de riesgo y las precauciones y procedimientos de seguridad descritas arriba.

Certifico que he revisado el Plan de Investigación y proveeré supervisión directa.

Capacitación que he recibido para realizar esta evaluación de riesgo.

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre del (de la) estudiante

Capacitación que he recibido para realizar esta evaluación de riesgo.

**Segundo líder del proyecto**

Estoy de acuerdo con la evaluación de riesgo y las precauciones y procedimientos de seguridad descritas arriba. Certifico que he revisado el Plan de Investigación y fui supervisado(a) directamente por el(la) Científico(a) Calificado(a) y el(la) Asesor(a) Supervisor(a).

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Firma

Nombre del (de la) estudiante

**Para ser completado y firmado por el(la)/los(las) Estudiantes:**

**Líder del proyecto**

Estoy de acuerdo con la evaluación de riesgo y las precauciones y procedimientos de seguridad descritas arriba. Certifico que he revisado el Plan de Investigación y fui supervisado(a) directamente por el(la) Científico(a) Calificado(a) y el(la) Asesor(a) Supervisor(a).

Página 2 de 2