**Logotipo

Descripción generada automáticamenteImagen que contiene Logotipo

Descripción generada automáticamenteImagen que contiene Patrón de fondo

Descripción generada automáticamenteLogotipo

Descripción generada automáticamente**

**Formato 1:**

**Revisión De Asesor(a)**

Requerido para **TODOS** los proyectos

# Para ser completado por el(la) Asesor(a) en colaboración con estudiante(s) integrante(s) del proyecto:

Nombre del (de la) líder del proyecto:

Nombre del (de la) segundo(a) líder:

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

Título del Proyecto:

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

1. **☐** He revisado y corroboro que el formato de Revisión del Estudiante (1A) está completo.
2. **☐** He trabajado, discutido y acordado con el estudiante los posibles riesgos involucrados en el proyecto
3. **☐** El proyecto involucra uno o más de lo siguiente, y requiere aprobación previa del CRC:
   * Humanos **☐** Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos
   * Animales Vertebrados **☐** Microorganismos **☐** ADNr **☐** Tejidos
4. Formatos que deben ser completados por **TODOS LOS PROYECTOS**:
   * Formato 1: Revisión de Asesor(a) **☐** Plan de Investigación
   * Formato 1A: Revisión del Estudiante **☐** Formato FIPI
   * Formato 1B: Formato de Aprobación del Estudiante (Requerido para cada uno)
   * Formato 7: Proyecto en Continuidad (cuando aplique)
5. **Formatos adicionales si el proyecto incluye el uso de uno o más de los siguientes** (checar todos los que apliquen):

# Humanos

* + - Formato 4: Personas Participantes
    - Formato HI: Muestra(s) de Formato(s) de Consentimiento de Humano Informado (cuando aplique)
  + **Animales Vertebrados** 
    - Formato 5A: Animales Vertebrados – para proyectos realizados en escuela/campo/casa. (Requiere aprobación previa del CRC)
    - Formato 5B: Animales Vertebrados – para proyectos realizados en un Instituto de Investigación Regulada
  + **Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos** 
    - Formato 6A: Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos
    - Formato 6B: Tejidos Humanos y Animales Vertebrados – debe ser completado en adición al Formato 6A cuando el proyecto involucre tejidos frescos o congelados, cultivo de células primarias, sangre, productos sanguíneos o fluidos corporales.

# Químicos, Actividades y Dispositivos Peligros

* + - Formato 3: Evaluación de Riesgo

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

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

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

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

Nombre del asesor: Correo electrónico: Teléfono:

Fecha de revisión:

Firma