**FORMULARIO PARA PROYECTOS QUE NO REQUIERAN DEL USO DE ANIMALES VIVOS EN LA INVESTIGACIÓN CIENTIFICA**

**CÁTEDRA/LABORATORIO/SERVICIO/OTRO**

|  |
| --- |
|  |

**1.- PROYECTO**

**TITULO DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
|  |

**DATOS DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO (deberá acreditar formación en animales de experimentación o la realización del curso del CICUAL FCV UNLP).**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de inicio (dd-mm-aaaa) |  |
| Fecha de Terminación (tentativa) (dd-mm-aaaa) |  |
| Nombre del responsable (director) del proyecto |  |
| Correo electrónico |  |
| Departamento |  |
| Teléfono interno |  |
| Nombre del tesista o becario que trabajará en el proyecto (si todavía no fue designado, dejar en blanco) |  |
| Correo electrónico del responsable alternativo |  |
| Teléfono Interno del responsable alternativo |  |

**El plan propuesto pertenece a un trabajo de:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beca (no doctoral) |  | Especialización |  |
| Doctorado |  | Otras (especificar) |  |

**2- INTEGRANTES DEL GRUPO DEL PROYECTO/ INVESTIGACIÓN**

Personas implicadas en el procedimiento (incluir al investigador responsable), indicando el grado de responsabilidad (profesional, técnico y apoyo) a ser contactado en caso de ser necesario. Agregar tantas líneas como sean necesarias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido y nombres | Categoría (Profesional, Técnico, Apoyo) | Responsabilidad en el procedimiento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SI EL PROYECTO NO REQUIERE DEL MANEJO DE NINGÚN TIPO DE MATERIAL BIOLÓGICO O QUÍMICO, DESESTIME EL RESTO DEL CUESTIONARIO.**

**3- MATERIAL A EMPLEAR Y ORIGEN:**

|  |
| --- |
|  |

**4-INDIQUE SI DE ACUERDO AL PROTOCOLO, SE DEBEN CONSIDERAR MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sí** |  | **No** |  |

De ser positivo, mencione cuales deben ser las medidas o procedimientos de salud ocupacional que se deben considerar.

|  |
| --- |
|  |

**6- INDIQUE LA FORMA DE ELIMINACION DE LOS RESIDUOS GENERADOS**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Nombre del investigador responsable |  |
| Título académico |  |
| Fecha |  |

Importante: Esta ficha deberá ser entregada en la Secretaría de Ciencia y Técnica de la FCV, previo a cualquier trámite que implique aprobación de protocolos de manejo de animales de experimentación. Esto incluye a la Secretaría de Posgrado, llamado a concurso de becas, llamado a proyectos del MINCyT, etc. Deberá estar acompañada del correspondiente proyecto que avale los datos volcados en la planilla. La entrega deberá realizarse en papel. Asimismo, deberá ser remitida en formato electrónico a cyt@fcv.unlp.edu.ar

**7- PARA USO EXCLUSIVO DEL CICUAL**

El Comité Interno para el Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio, en reunión efectuada el …………. de ……………………………………… de ………………… y luego de analizar la presentación y el formulario de este protocolo, manifiesta lo siguiente:

Por lo que, la decisión final de este es:

|  |  |
| --- | --- |
| Miembros del CICUAL | Firmas |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |