



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 / CIUCA / CRI 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 y el nivel de bioseguridad del grupo de riesgo de cada microorganismo.

2. Describe el sitio de experimentación, incluyendo el nivel contención biológica.

3. Describe los procedimientos que se usarán para minimizar el riesgo (equipo de protección personal, tipo de máscara, etc.).

4. ¿Qué nivel de bioseguridad final recomiendas para este proyecto con base a la evaluación de riesgo que realizaste?

5. Describe el método de desecho de los materiales cultivados y agentes biológicos potencialmente peligrosos.

SECCIÓN 2: ENTRENAMIENTO

1. ¿Qué capacitación recibirá el alumno para este proyecto?

2. Experiencia/Entrenamiento del Supervisor Designado que se relacione con el área de investigación del estudiante (cuando aplique)

SECCIÓN 3: Para TODOS LOS MICROORGANISMOS, CULTIVOS CELULARES y TEJIDOS - Para llenarse por el Científico Calificado o Supervisor Designado - Seleccione los elementos apropiados abajo:

- 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) __BSL-1 o __BSL-2. El CRC ha estudiado cuidadosamente el Plan de Investigación y los procedimientos han sido aprobados **antes de experimentar**.
- Experimentación en microorganismos/cultivos celulares/tejidos de este estudio será realizada en un Instituto de Investigación Regulada y fue aprobada por el comité institucional apropiado previa experimentación; formatos institucionales de aprobación adjuntos. Origen del cultivo celular: _____ Fecha de Aprobación del CRC (previa a la experimentación) _____
- Experimentación en microorganismos/cultivos celulares/tejidos de este estudio será realizada en un Instituto de Investigación Regulada que no requiere aprobación previa para este tipo de estudio. El CRC ha confirmado que el estudiante ha recibido la capacitación debida y el proyecto cumple con las reglas de FENACI.

CERTIFICACIÓN - Para firmarse por el Científico Calificado o Supervisor Designado.

El científico calificado/Supervisor designado 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) __BSL-1 / __BSL-2, y será realizado en un laboratorio correspondiente.

Nombre del Científico Calificado/Supervisor Designado

Firma

Fecha de Firma (dd/mm/aaaa)

SECCIÓN 4: CERTIFICACIÓN - Para ser completado por el CRC Local o de la Feria Afiliada

Fecha de Aprobación del CRC

Nombre del CRC

Firma