

# FORMATO DEL CIENTÍFICO CALIFICADO

Necesario para la investigación que involucre temas humanos, animales vertebrados, agentes patógenos potencialmente dañinos y sustancias controladas-drogas. Este formato tiene que ser completado y firmado al inicio de la experimentación del estudiante por los estudiantes y el asesor o científico calificado que supervisó la investigación.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
 Título del proyecto: \_\_\_\_\_

## Completado por el Científico calificado:

Nombre del científico: \_\_\_\_\_  
 Formación educativa: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ E-mail / Teléfono: \_\_\_\_\_

Indique con una (X) la respuesta que requiera:

- 1) ¿Revisó el manual para el desarrollo de proyectos?  SI  NO
- 2) ¿Se usarán los siguientes temas para el desarrollo del proyecto?
- a) Temas humanos.  SI  NO
- b) Animales vertebrados.  SI  NO
- c) Agentes biológicos altamente dañinos (microorganismos, recombinación de ADN y tejidos incluyendo sangre y productos).  SI  NO
- d) Sustancias controladas – drogas.  SI  NO
- 3) ¿Usted supervisará al estudiante directamente?  SI  NO
- a) Si la respuesta es NO, ¿Quién directamente supervisará y será el supervisor designado?

b) Experiencia / Preparación del supervisor designado:

\_\_\_\_\_

4) Describir las precauciones y preparación de seguridad necesaria para este proyecto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deberá ser leído y firmado por el Científico Calificado:	Deberá ser leído y firmado por el Supervisor Designado (cuando el Científico Calificado no pueda supervisar el desarrollo de la experimentación directamente).
<p>Yo Certifico que he revisado y aprobado el <b>Plan de Investigación</b> antes que la experimentación inicie.</p> <p>Si el estudiante o el supervisor designado no están adecuadamente preparados para la realización de algunos procedimientos necesarios, Yo garantizo su preparación proporcionando recomendaciones y supervisiones durante la investigación.</p> <p>Yo como científico tengo conocimientos prácticos de las técnicas que serán usadas por el estudiante en el <b>Plan De Investigación</b>. Estoy completamente convencido que el estudiante deberá trabajar con un supervisor designado cuando la experimentación no es realizada bajo mi directa supervisión.</p> <p style="text-align: center;">Nombre del científico calificado</p> <p style="text-align: center;">Firma <span style="margin-left: 150px;">Fecha de Aprobación</span></p>	<p>Yo certifico que he revisado el <b>Plan de Investigación</b>.</p> <p>Como <b>SUPERVISOR DESIGNADO</b> he sido capacitado para desarrollar técnicas adecuadas que serán realizadas en conjunto con el estudiante durante la experimentación, además de proporcionarles una supervisión directa.</p> <p style="text-align: center;">Nombre del Supervisor Designado</p> <p style="text-align: center;">Firma <span style="margin-left: 150px;">Fecha de Aprobación</span></p> <p style="text-align: center;">Teléfono <span style="margin-left: 150px;">Correo electrónico</span></p>

# FORMATO DE EVALUACIÓN DEL RIESGO

*Necesario para los proyectos que usen sustancias regulares, equipos o actividades y químicos altamente nocivos.  
Deberá ser completado antes de que la experimentación inicie.*

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Título del proyecto: \_\_\_\_\_

Será completado por el estudiante en colaboración con el Supervisor Designado/ Científico calificado:

1. *Mencionar e identificar los aparatos, actividades y químicos altamente nocivos que serán usados.*

---

---

---

---

2. *Identificar y evaluar los riesgos implicados.*

---

---

---

---

3. *Describir las precauciones y procedimientos de seguridad que serán usadas para disminuir los riesgos.*

---

---

---

---

4. *Describir los procedimientos que serán usados (si fuera necesario).*

---

---

---

---

5. *Mencionar la(s) fuente(s) de información de seguridad.*

---

---

---

---

*Deberá ser leído y firmado por el Supervisor Designado (o el Científico Calificado si fuera necesario):*

Estoy de acuerdo con la Evaluación de Riesgo y las precauciones y procedimientos de seguridad descrita en este formato. Certifico que he revisado el Plan de Investigación y proporcionaré una supervisión directa.

\_\_\_\_\_  
*Nombre del supervisor designado*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

\_\_\_\_\_  
*Fecha de revisión (antes de la  
experimentación)*

\_\_\_\_\_  
*Posición*

\_\_\_\_\_  
*Institución*

\_\_\_\_\_  
*Teléfono / Correo electrónico*

# FORMATO PARA TRABAJO CON HUMANOS

Requerido para todas las investigaciones que involucre humanos. Es necesario la aprobación del CCR.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Título del proyecto: \_\_\_\_\_

---

---

*Deberá completar esta sección del estudiante en colaboración con el Supervisor Designado / Científico Calificado: (Todas las preguntas tienen que ser correspondidas en hojas adicionales adjuntas a este formato).*

- 1) Describe el propósito de este estudio y mencionar todos los procedimientos de investigación en el cual la persona / sujeto será involucrado. Incluir el tiempo de participación del sujeto. Adjuntar cualquier encuesta o cuestionario.

---

---

---

---

- 2) Describir y evaluar cualquier riesgo potencial o molestia, y si los hubiera, cuáles serían los beneficios potenciales (físico, psicológico, social, legal u otros) que podrían ser razonablemente esperados por participar en esta investigación.

---

---

---

---

- 3) Describir los procedimientos que serán usados para minimizar los riesgos, para así obtener el permiso y/o la aprobación informada y archivada en privado.

---

---

---

---

Nota: Cualquier pregunta o interés con respecto a esta investigación contactarse con:

\_\_\_\_\_

Asesor

\_\_\_\_\_

Teléfono / Correo Electrónico

(Deberá ser completada por el CRI antes de la experimentación inicie: Determinar el riesgo e incluir los riesgos físicos y psicológicos).

---

**Riesgo mínimo, se recomienda adjuntar un permiso escrito (No es requerido). Se solicita una justificación en el caso que las personas menores de 18 años de edad involucradas en la investigación soliciten retirarse.**

*Riesgo mínimo, se requiere el permiso escrito.*

*Más de un riesgo mínimo, se requiere el permiso escrito y un Científico calificado.*



# FORMATO PARA MICROBIOLOGIA

Requerido para todas las investigaciones que involucren microorganismos, ADN y tejido fresco, sangre y fluidos del cuerpo.  
(Es necesario la aprobación del CCR)

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Título del proyecto: \_\_\_\_\_

---

*Deberá ser completado por el estudiante investigador en colaboración con el Científico Calificado / Supervisor Designado (Todas las preguntas son aplicables y tienen que ser respondidas; se puede adjuntar paginas adicionales).*

1) *Identificar los agentes biológicos potencialmente dañinos que serán usados en este experimento. Incluir la fuente, cantidad y el nivel de Bioseguridad (NBS) en los grupos de riesgo de cada microorganismo.*

---

---

---

---

---

2) *Describir el lugar de experimentación incluyendo el nivel de contención biológico.*

---

---

---

---

---

3) *Describir el método de disposición de todos los materiales de cultivo y otros agentes biológicos potencialmente dañinos.*

---

---

---

---

---

4) *Describir los procedimientos que serán usados para minimizar riesgos (equipo y vestuario de protección personal).*

---

---

---

---

---

5) *¿Qué nivel final de Bioseguridad (NBS) recomiendas para este proyecto? Dar la evaluación de riesgo que has realizado.*

---

---

---

---

---

---

**Será completado por el Científico Calificado o Supervisor Designado.**

1) ¿Qué entrenamiento el estudiante recibió para realizar el proyecto?

---

---

---

---

---

2) ¿Estuvo de acuerdo con la información y la recomendación de Bioseguridad proporcionada por el estudiante en la parte inicial de este formato?  SI  NO

Si la respuesta es NO por favor explicar.

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Nombre del C.C. / S.D.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

<b>Deberá ser completado por CRC antes de la experimentación:</b>	<b>Deberá ser contemplado por el CRC después de la experimentación con una preaprobación Institucional:</b>
<p>El CRC ha estudiado cuidadosamente el Plan de Investigación de este proyecto y el Nivel de Evaluación de Riesgo y lo aprobamos como un estudio NBS -1 el cual deberá ser realizado en un laboratorio.</p> <p>El CRC ha estudiado cuidadosamente el Plan de Investigación de este proyecto y el Nivel de Evaluación de riesgo y resolvemos aprobar el estudio como un NBS-2 el cual deberá ser realizado en un laboratorio.</p> <p style="text-align: center;">Nombre del presidente del CCR</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma</b> <span style="margin-left: 150px;"><b>Fecha de Aprobación</b></span></p>	<p>Este proyecto fue examinado y aprobado por El Comité Institucional (Instituciones de referencias) antes que se realizará la experimentación en un laboratorio de NBS 1 y NBS 2; además de cumplir el MDP correctamente. SE deberá adjuntar los formatos institucionales necesarios.</p> <p style="text-align: center;">Nombre del presidente del CCR</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma</b> <span style="margin-left: 150px;"><b>Fecha de Aprobación</b></span></p>