

# 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 del Líder del Proyecto:

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)**

1. Identifica los agentes biológicos potencialmente peligrosos que serán usados en este experimento. Incluye la referencia, 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 usaran para minimizar el riesgo (equipo de protección personal, tipo de mascara, 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 obtención de todos los materiales cultivados y otros agentes biológicos potencialmente peligrosos.

**Para ser completado el Científico Calificado o Supervisor Designado**

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

2. ¿Estás de acuerdo con la información de bioseguridad y recomendaciones dadas por el estudiante investigador?

Si  No, en caso de haber elegido esta respuesta, favor de explicar.

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

Nombre del Científico Calificado/Supervisor Designado

Firma

Fecha de Firma (dd/mm/aaaa)

**Para ser completado por el CRC Local o de la Feria Afiliada: (Marcar todos los que apliquen)**

El CRC ha estudiado cuidadosamente el Plan de Estudio del Proyecto y la evaluación del nivel de riesgo arriba **antes de experimentar** y aprueba este estudio como un estudio BSL-1, que debe ser llevado a cabo en un laboratorio de nivel BSL-1 o más.

Fecha de Aprobación del CRC (antes de comenzar la experimentación)

El CRC ha estudiado cuidadosamente el Plan de Estudio del Proyecto y la evaluación del nivel de riesgo arriba **antes de experimentar** y aprueba este estudio como un estudio BSL-2, que debe ser llevado a cabo en un laboratorio de nivel BSL-2 o más.

Fecha de Aprobación del CRC (antes de comenzar la experimentación)

El proyecto fue realizado en un Instituto de Investigación y fue revisado y aprobado por el consejo institucional aprobado (ej. CIUCA, CRI) antes de experimentar en un laboratorio BSL-1 o BSL-2 y cumple con las reglas de FEMECCI. Los formatos institucionales requeridos están adjuntos.

Fecha de Aprobación del CRC (antes de comenzar la experimentación)

La Institución de Investigación donde se realizó el estudio no requiere aprobación para este estudio. Se adjunta documentación institucional que certifica lo anterior. El estudiante ha recibido la capacitación debida y el proyecto cumple con las reglas de FEMECCI

Fecha de Aprobación del CRC

Nombre del CRC

Firma