**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS ALTOS (CEI-CUALTOS) DE LA UDG**

**La información solicitada es tanto para trabajos de investigación científica, servicio externo, experimentos a nivel licenciatura o de posgrado, con o sin financiamiento externo.**

**1. Objeto del estudio**.

a) Docencia ( ) b) Investigación ( ) c) Otro ( ) especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Datos del director del proyecto solicitante**.

a) Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Grado académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Laboratorio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Ext: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d) Experiencia en el manejo de animales de experimentación. (Cursos específicos acreditados, publicaciones arbitradas o trabajo de investigación realizado). Anexar comprobantes**.

**3. Título del proyecto de prácticas de laboratorio o proyecto de investigación. (Sin abreviaturas).**

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

**4. Modelo animal a utilizar. (Especie, raza, sexo, edad y/o peso).**

**5. Número total de animales a utilizar y su distribución por práctica/experimento.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo experimental** | **# de animales** | **Procedimientos que va a realizar y frecuencia en el tiempo.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. Número de repeticiones que va a realizar.**

**7. Tiempo total de duración de cada experimento.**

**8. Procedencia de los animales de experimentación**.

Bioterio ( ) Compra ( ) indicar dónde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Donación ( ) indicar quién \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Ubicación o sitio de alojamiento**.

Bioterio ( ) Otro ( ) favor de especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Condiciones de mantenimiento. Medicina Preventiva. (De acuerdo a las NOM-062-ZOO-1999** (Especificaciones técnicas para la producción, cuidado y uso de los animales de laboratorio.), **NOM-029-ZOO-1995** ([Especificaciones técnicas para las pruebas diagnósticas que realicen los laboratorios de pruebas aprobados en materia zoosanitaria](http://www.gob.mx/senasica/documentos/nom-056-zoo-1995)).

* Tipo de alojamiento. Individual ( ) Grupal ( ) indique la cantidad por grupo y número de grupos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Condiciones ambientales: (T °C, humedad e iluminación):

Estándar ( ) Especiales ( ) favor de indicar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Condiciones de alimentación: Libre acceso ( ) Restringido ( )
* Tipo de alimento. Estándar ( ) Especial ( ) especifique

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

* Consumo de agua: Libre acceso ( ) Restringido ( ) indicar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tipo de agua: Corriente ( ) Purificada ( ) Estéril ( )
* Frecuencia de limpieza: Indicar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**11. Tratamientos farmacológicos. Seguimiento Médico.** (Producto, dosis, vía de administración, duración, etc.).

* Tipo de tratamiento: Pre-experimental ( ) Trans-experimental ( )

Post-experimental ( )

**12. Analgesia y/o anestesia**. (Indique el producto a emplear, dosis, vía de administración y frecuencia de aplicación). Control de bitácora si es fármaco tipo I.

**13. Justificación científica para la utilización de la especie y raza seleccionada**. (Indicando las referencias bibliográficas que apoyan el trabajo de acuerdo a la NOM-062-ZOO-1999).

**14. Descripción del procedimiento experimental** **al que serán sometidos los animales, indicando duración del mismo y anexando calendario de actividades**. (*Todo trabajo deberá realizarse tomando en cuenta el principio de las RRR: Reducir al mínimo el número de animales; Refinar las técnicas a emplear para evitar el sufrimiento innecesario y Reemplazar los animales en su caso por métodos alternativos*).

**15. Si utiliza métodos de eutanasia aprobados**, favor de indicar el tipo de método.

**16. Destino final del modelo animal y/o sus productos**. (Indicar el procedimiento de desecho de acuerdo a la NOM-087-ECOL-SSA-2002).

Incineración ( ) Consumo ( ) Reutilización ( ) Otro ( ) Indicar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Bajo protesta de decir verdad, hago saber que la información proporcionada será realizada tal como se indica, respetando las observaciones que el Comité de Ética en Investigación del Centro Universitario de Los Altos, de la UdeG haga al respecto, y si no es así, entonces hacerme acreedor a las sanciones que de ella se deriven.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del Director del proyecto solicitante |

Para cualquier duda o aclaración al respecto, favor de comunicarse al Comité de Ética en Investigación del Centro Universitario de Los Altos (CEI-CUALTOS) de la UDG al correo electrónico: comité.etica@cualtos.udg.mx.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **FECHA** | **REVISÓ** | **FECHA** | **AUTORIZÓ** | **FECHA** |
|  |  |  |  |  |  |

**IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Cambio en:** | |
| **No. de**  **revisión** | **Fecha** | **(indicar página y párrafo)** | **Texto o información que sustituye al anterior:** |
|  |  |  |  |