1. **DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **No. Protocolo**  **(Este dato será proporcionado por el CICUAL)** |  |
| **Fecha de Inicio del proyecto (dd/mm/aaaa)** |  |
| **Fecha de término del proyecto (dd/mm/aaaa)** |  |
| **Nombre del responsable del proyecto** |  |
| **Departamento al que pertenece** |  |
| **Nombre del Laboratorio** |  |
| **Dirección electrónica** |  |
| **Teléfono de oficina** |  |
| **Teléfono móvil** |  |
| **Nombre del suplente del proyecto** |  |
| **Dirección electrónica** |  |
| **Teléfono de oficina** |  |
| **Teléfono móvil** |  |

1. **TÍTULO DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESCRIBA BREVEMENTE EL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **CARACTERÍSTICAS DE LOS BIOMODELOS**

**4.1** Llene el siguiente cuadro según las necesidades del proyecto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especie y cepa o estirpe a utilizar**  **(nombre científico)** | **Cantidad total de animales** | **Sexo**  **H (Hembra)**  **M (Macho)**  **I (Indistinto)** | **Peso y edad** | **Frecuencia de entrega** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4.2** Justifique el número de animales que requiere con un modelo bioestadístico que involucre el **Cálculo de Tamaño de muestra** y un **Plan de Análisis Estadístico** que considere la **fase descriptiva y la fase inferencial**:

|  |
| --- |
|  |

**4.3** Informe la procedencia de los animales (recuerde que deben ser lugares aprobados por la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (SADER), antes SAGARPA) o Entregue Certificado de Libertad de Patógenos Específicos (SPF por sus siglas en Inglés):

|  |
| --- |
|  |

**4.4** Informe dónde alojará a los animales: (Nombre del lugar, ubicación, nombre del encargado, su teléfono y correo electrónico):

|  |
| --- |
|  |

1. **PROCEDIMIENTOS EXPERIMENTALES CON LOS ANIMALES**

**5.1** Describa detalladamente los procedimientos experimentales a los que someterá a los animales en el desarrollo de su proyecto. Recuerde apegarse a la normatividad y legislación vigente en los Estados Unidos Mexicanos, especialmente la NOM-062-ZOO-1999, NOM-033-ZOO-1995 y la Ley de Protección de los Animales del Distrito Federal:

|  |
| --- |
|  |

**5.2** Describa las condiciones generales de cuidado y manutención que requerirán los animales. Recuerde cumplir con las especificaciones presentes en la NOM-062-ZOO-1999:

|  |
| --- |
|  |

**5.3** Describa las acciones que tomará si los animales enferman en el desarrollo de su proyecto:

|  |
| --- |
|  |

**5.4** Describa las acciones que tomará si los animales mueren en el desarrollo de su proyecto:

|  |
| --- |
|  |

**5.5** Marque con una “X” los procedimientos que realizará en su proyecto según sea el caso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Procedimiento** | **SI** | **NO** |
| **Restricción del consumo de agua o alimento** |  |  |
| **Modificación del agua o alimento** |  |  |
| **Colocación de catéteres, extracción de sangre o intubación** |  |  |
| **Modificación de la conducta** |  |  |
| **Inoculación de agentes biológico infecciosos\*** |  |  |
| **Procedimientos quirúrgicos con recuperación del animal** |  |  |
| **Procedimientos quirúrgicos sin recuperación del animal** |  |  |
| **Producción de anticuerpos monoclonales** |  |  |
| **Producción de anticuerpos policlonales** |  |  |
| **Otros (especificar)** | | |

\* En caso de trabajar con agentes biológico infecciosos, se deberá indicar el nivel de bioseguridad que se requiere para trabajar con el/los microorganismos mencionados.

**5.6** Marque con una “X” la categoría de su protocolo según el grado de invasión, molestia o daño que producirá sobre los animales de laboratorio de acuerdo con lo establecido en el Apéndice A (Informativo) de la NOM-062-ZOO-1999:

|  |  |
| --- | --- |
| **Grado de invasión, molestia o daño producido sobre los animales de laboratorio** | |
| **Categoría A** |  |
| **Categoría B** |  |
| **Categoría C** |  |
| **Categoría D** |  |
| **Categoría E** |  |

**5.7** Especifique los agentes (bloqueadores neuromusculares, anestésicos, analgésicos y tranquilizantes) que utilizará para evitar dolor o sufrimiento innecesario en los animales:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especie y cepa o estirpe** | **Agente** | | **Dosis** | **Vía de administración** | **Frecuencia de administración** |
| **Nombre comercial** | **Principio activo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5.8** En caso de que su protocolo requiera anestesiar a los animales, describa los indicadores que evaluará para saber que el animal se encuentra bajo anestesia profunda:

|  |
| --- |
|  |

1. **EUTANASIA**

**6.1** Explique brevemente si al finalizar su proyecto de forma parcial o total, los animales (vivos) involucrados en su proyecto podrán ser utilizados con otro fin:

|  |
| --- |
|  |

**6.2** En concordancia con la NOM-062-ZOO-1999 sección 9, especifique el método de eutanasia que utilizará:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Especie y cepa o estirpe** | **Método de eutanasia** | **Dosis** | **Vía de administración** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **BIOSEGURIDAD**

**7.1** Describa el/los tipos de agentes, sustancias y/o materiales que utilizará en su proyecto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Si** | **No** | **Descripción** |
| Agentes biológico infecciosos |  |  |  |
| Radioisótopos |  |  |  |
| Carcinógenos |  |  |  |
| Tóxicos químicos |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

**7.2** En caso de que los agentes biológicos infecciosos que utilizará en su proyecto contaminen el lecho, describa las medidas que tomará para evitar que actúe como fuente de infección:

|  |
| --- |
|  |

**7.3** Informe el equipo de protección que el personal que esté en contacto con los animales utilizará:

|  |
| --- |
|  |

1. **CAPACITACIÓN DEL PERSONAL**

**8.1** Proporcione el nombre del personal que estará involucrado en el proyecto de investigación y marque con una “X” si está capacitado o no para realizar cada uno de los procedimientos que involucran el uso de animales de laboratorio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |

**8.2** Si su respuesta es afirmativa, brindar la información que acredite su capacitación:

|  |
| --- |
|  |

1. **COMPROMISO DEL INVESTIGADOR**

Certifico haber llenado personalmente este formato y me comprometo a capacitar y supervisar al personal a mi cargo para que los procedimientos a los que los animales serán sujetos en el desarrollo de este proyecto, se realicen velando siempre por su bienestar y evitando su sufrimiento en apego a las normas y leyes vigentes en los Estados Unidos Mexicanos.

**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**

**Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a XX de XXXXX de XXXX**.

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

**Nombre y Firma**

**del**

**Investigador principal**