**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA**

**COMITÉ DE ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN**

**FORMATO**

**(Ficha de llenado)**

**INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LOS PROYECTO DE**

 **INVESTIGACIÓN CON CULTIVO CELULAR**

**1.- INFORMACIÓN GENERAL**

Título del proyecto:

Nombre del responsable:

Dirección electrónica:

Teléfono oficina: Teléfono móvil\*:

Nombre del corresponsable:

Dirección electrónica:

Teléfono oficina: Teléfono móvil\*:

Fecha de inicio del proyecto:

Fecha probable de término del proyecto:

Nombre de la Unidad o Línea de investigación:

Responsable de la Unidad o Línea de investigación:

**\*No son campos obligatorios.**

**2.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**3.- IMPORTANCIA O RELEVANCIA SOCIAL DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

**4.-ORIGEN DEL CULTIVO**

|  |
| --- |
| a) Vegetal b) Animalc) Otro especifique: |

**5.- TIPO DE CULTIVO**

|  |
| --- |
| a) Cultivo en monocapab) Cultivo en suspensiónc) Cultivos primariosd) Cultivos secundariose) Cultivos continuos o líneas estables |

**6.- ORIGEN DE LAS CÉLULAS**

|  |
| --- |
| a) Tejido epitelialb) Tejido conjuntivoc) Tejido musculard) Tejido nerviosoe) Sangre y tejido linfoidef) Células madre embrionarias |

**7.- NOMBRE DE LA PERSONA QUE LLEVARÁ A CABO EL MANEJO DE LOS RESIDUOS BIOLÓGICOS**

|  |
| --- |
|  |

**8.-** **MENCIONE LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL ENCARGADO DE REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS EN EL MANEJO DE RESIDUOS BIOLÓGICOS, ENTRE OTROS LOS AÑOS DE EXPERIENCIA**

|  |
| --- |
|  |

**9.-. INDIQUE EL TIPO DE RIESGO DERIVADO DE LA MANIPULACIÓN DE LOS RESIDUOS BIOLÓGICOS**

|  |
| --- |
| a) Altob) Medio c) Bajod) Ninguno |

**10.- TIPO DE RESIDUO BIOLÓGICO QUE VA A GENERAR**

|  |
| --- |
| a) Sangre de humanob) Tejidob) Cultivos celulares |

**11.- CANTIDAD QUE ESTIMA GENERAR DE RESIDUOS BIOLÓGICOS**

|  |
| --- |
|  |

**12.- TRATAMIENTO AL QUE SERÁN SOMETIDOS LOS RESIDUOS BIOLÓGICOS PARA SER INACTIVADOS**

|  |
| --- |
| a) Físico:b) Químico:Describa: |

**13.- INDIQUE LA DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS BIOLÓGICOS TRATADOS**

|  |
| --- |
|  |