**PROYECTOS DE INVESTIGACION QUE**

**UTILIZAN AGENTES BIOLOGICOS U ORGANISMOS MODIFICADOS GENETICAMENTE**

|  |
| --- |
| **Título del proyecto de investigación/convenio:**      |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL** |
| Nombre y apellidos:        |
| Unidad/Departamento:       |
| Dirección:       |
| Teléfono/Fax:       | E-mail:        |
| Contacto de emergencia:       |
| Teléfono fijo:       | Teléfono móvil:       |

|  |
| --- |
| **2. FINANCIACION** |
| **Organismo:**      [ ]  Concedido Periodo de vigencia:      [ ]  Pendiente |

|  |
| --- |
| **3. RESUMEN DEL PROYECTO**. Describir en un párrafo (máximo 3500 caracteres) el propósito global del estudio y su beneficio potencial para la salud humana/animal o el avance del conocimiento científico.  |
|       |
| Detalle de las operaciones que serán realizadas con ARBs u OMGS (debe ser suficiente para evaluar los riesgos asociados al proyecto) |
|  |

|  |
| --- |
| **4. TIPO DE AGENTE BIOLOGICO**  |
| **Nombre del agente biológico: Género, especie, biovariedad, etc)** | **Nivel de contención necesario (según RD 664/1997 de 12 de mayo)** |
|       | **1** [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]   |
|  |  |
|       | **1** [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]   |
| **Añadir más filas si fuera necesario** |  |
| **Especificar el origen de cada ARB (**colección propia, origen comercial, cesión por un colega…**)** |

|  |
| --- |
| **5. USO CONFINADO DE ORGANISMOS MOFICADOS GENÉTICAMENTE** |
| **Organismo base –indique su nivel de riesgo** |       |
| **Descripción de la modificación (gen o genes involucrados y organismo origen y su nivel de riesgo )** |       |
| **Nivel de riesgo previsible del recombinante** | **1** [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]   |
| **Justificar el nivel de riesgo asignado.** |
| **Especificar el origen del OMG (**producido en el laboratorio, origen comercial, cesión por un colega…. Indicar el Nº de autorización por la C. Nacional de Bioseguridad de la Instalación de origen del OMG**)** |
| **Repetir este bloque si se van a utilizar diferentes OMG’s** |

|  |
| --- |
| **6. LOCALIZACIÓN Y PREVISIONES DE BIOSEGURIDAD** |
|  LABORATORIO(S) EN QUE SE VA A REALIZAR EL TRABAJOEdificio UC       planta       Nº de puerta      |
| PREVISIONES DE BIOSEGURIDAD QUE SE HAN CONSIDERADO- Programa de limpieza y desinfección de áreas de trabajo/- Programa de prevención de riesgos/-Transporte de muestras/- Gestión de residuos/- Métodos de descontaminación      |

|  |
| --- |
| **7. Otros riesgos presentes.** |
| Mencione si se contempla además la utilización de radiactividad, riesgos químicos, cancerígenos etc.  |

|  |
| --- |
| **8. PERSONAL IMPLICADO, Y CATEGORIA PROFESIONAL (**Listado de personas implicadas, incluyendo al IP y a todos los que estarán en contacto con los agentes biológicos u OMG en este estudioEn el caso de personas que no sean empleados de la UC deberá justificarse e identificar a su empleador) |
|       |

|  |
| --- |
| **Se recuerda al solicitante la obligatoriedad de presentar la preceptiva memoria de seguridad del proyecto a la unidad de prevención de riesgos laborales de la UC** [**https://www.unican.es/WebUC/Unidades/unidad\_tecnica/eadmin/index.htm**](https://www.unican.es/WebUC/Unidades/unidad_tecnica/eadmin/index.htm) |

El abajo firmante, en calidad de investigador responsable de este proyecto, informa de que:

Conoce y cumplirá la legislación vigente y otras normas reguladoras de la utilización de agentes biológicos u organismos modificados genéticamente para docencia e investigación. Que es consciente de que el proyecto no podrá ser iniciado hasta que no exista un informe favorable del Comité de Bioética de la Universidad de Cantabria sobre el mismo. Se compromete asimismo a solicitar un nuevo informe al Comité, si se produce cualquier cambio relevante en la información aquí presentada.

 Santander       de       20

 Fdo.