



FORMULARIO INVESTIGACIÓN CON ANIMALES - TESIS

* marque con una cruz § tache lo que no corresponde

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Título

Carrera

DATOS DEL TESISISTA (Investigador Responsable)

Apellido y Nombre: _____

D.N.I _____ Cátedra: _____

Título/s: _____

Categoría para programa de incentivos* I II III IV V No posee

Pertenece a CONICET / CIUNR *§ SI NO Cargo: _____

Teléfono _____ E-mail _____

DATOS DEL DIRECTOR

Apellido y Nombre: _____

D.N.I _____ Cátedra: _____

Título/s: _____

Categoría para programa de incentivos* I II III IV V No posee

Pertenece a CONICET / CIUNR *§ SI NO Cargo: _____

Teléfono _____ E-mail _____

DATOS DEL Co-DIRECTOR

Apellido y Nombre: _____

D.N.I _____ Cátedra: _____

Título/s: _____

Categoría para programa de incentivos* I II III IV V No posee

Pertenece a CONICET / CIUNR *§ SI NO Cargo: _____

Teléfono _____ E-mail _____





INFORMACION SOBRE EL PROCEDIMIENTO EXPERIMENTAL

| | |
|--|--|
| Objetivos | |
| Breve descripción del método¹ | |
| Especie (cepa, subcepa o línea, tejidos o similares) | |
| Número de animales | |
| Tipo de anestesia y analgesia (si está previsto) | |
| Tipo de sacrificio | |
| Dispones de las instalaciones apropiadas para llevar a cabo el procedimiento descrito? Especifique ubicación y equipamiento | |
| | |

¹ Incluir tres citas bibliográficas relacionadas con la metodología. En caso de no existir referencias, realizar una descripción detallada.



El abajo firmante informa que:*

- Conoce los principios éticos y normas legales que rigen la experimentación con animales, y se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar los experimentos propuestos.
- Se compromete a no modificar los protocolos experimentables y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.
- Firma la presente como declaración jurada.

Firma y Aclaración

Lugar y Fecha

Nombre y Apellido del Tesista:

El abajo firmante informa que:*

- Conoce los principios éticos y normas legales que rigen la experimentación con animales, y se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar los experimentos propuestos.
- Se compromete a no modificar los protocolos experimentables y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.
- Firma la presente como declaración jurada.

Firma y Aclaración

Lugar y Fecha

Nombre y Apellido del Director:



El abajo firmante informa que:*

- Conoce los principios éticos y normas legales que rigen la experimentación con animales, y se compromete a respetar dichos principios y normas al realizar los experimentos propuestos.
- Se compromete a no modificar los protocolos experimentales y a solicitar una nueva autorización en caso de modificación.
- Firma la presente como declaración jurada.

Firma y Aclaración

Lugar y Fecha

Nombre y Apellido del Co-Director: