



ANEXO 7B

FORMULARIO PARA INVESTIGACIONES CON ANIMALES VERTEBRADOS

Es necesaria la aprobación de un Consejo Institucional de Ética en Investigación.

En caso de que la ejecución del proyecto haya sido aprobada por un Comité de Ética en Investigación (CEP), basta con adjuntar el documento emitido por dicho órgano.

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN	
Título del Proyecto:	
Nombre de la Institución Educativa:	
Nombre(s) del(de los) estudiante(s) investigador(es):	
1	
2	
3	
Área del conocimiento:	
() Ciencias Agrarias	
() Ciencias Exactas y de la Tierra	
() Ciencias Humanas	
() Ciencias Biológicas	
() Ciencias Sociales	
() Ciencias de la Salud	
() Ingeniería y sus aplicaciones	
() Lingüística, Letras y Artes	
Nombre del Orientador:	
Formación (último grado académico):	
Nombre del Coorientador:	
Formación (último grado académico):	



Objetivos de la investigación:
Nombre común del animal involucrado en la investigación:
Nombre científico del animal involucrado (como mínimo, género):
Número de animales utilizados:
Descripción de la investigación: Describa completamente el alojamiento y los cuidados que se proporcionarán. Incluya el tamaño de la jaula/corral, el número de animales por jaula, las condiciones del ambiente, la limpieza, el tipo de alimentación, la frecuencia de suministro de comida y agua, la frecuencia con la que el animal será observado, etc.
¿Qué ocurrirá con los animales después de la experimentación?

SOLICITUD PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Siendo la presente propuesta de investigación de nuestra propia autoría, declaramos que estamos dispuestos y comprometidos con su desarrollo, actuando con imparcialidad, coherencia y justicia en los resultados. En estos términos, solicitamos al Consejo de Revisión Institucional la aprobación para poder llevarla a cabo.

Atentamente:

Firma del Orientador, manifestando estar de acuerdo con la información contenida en el plan presentado anteriormente (Obligatorio):

Firma del Coorientador, manifestando estar de acuerdo con la información contenida en el plan presentado anteriormente (No obligatorio):



Firma del estudiante investigador 01
Firma del estudiante investigador 02
Firma del estudiante investigador 03
FECHA:

DICTAMEN DEL CONSEJO INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
El Consejo Institucional de Ética en Investigación de la Unidad Educativa
declara que el plan de investigación descrito anteriormente está () Aprobado sin restricciones. () Aprobado con restricciones conforme documento adjunto. () No puede ser desarrollado.
El estudio mencionado que se llevará a cabo es: () Estudio observacional. NO se requiere Veterinario ni Supervisor Designado. () Estudio conductual o nutricional. El Supervisor Designado es NECESARIO y debe firmar a continuación. () Estudio conductual o nutricional. El Veterinario y el Supervisor Designado son NECESARIOS y deben firmar a continuación.
MIEMBRO REPRESENTANTE DEL CUERPO ESTUDIANTIL DE LA ESCUELA
NOMBRE:
Cargo en la Unidad Educativa:
Formación (último grado académico):
Firma:
MIEMBRO DEL CUERPO DE ESPECIALISTAS DE LA ESCUELA
NOMBRE:
Cargo en la Unidad Educativa:
Formación (último grado académico):



Firma:
ESPECIALISTA DEL ÁREA DE SALUD ANIMAL (veterinario o zootecnista)
NOMBRE:
Cargo:
Formación (último grado académico):
Registro en el Consejo Regional o equivalente:
Firma:
PRESIDENTE DEL CONSEJO DE REVISIÓN INSTITUCIONAL
NOMBRE:
Cargo en la Unidad Educativa:
Formación (último grado académico):
Firma:
DIRECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA
NOMBRE:
FIRMA:
FECHA DEL ANÁLISIS:

A SER COMPLETADO POR EL VETERINARIO SUPERVISOR CUANDO SEA SOLICITADO POR EL CONSEJO DE REVISIÓN INSTITUCIONAL
() Certifico que he revisado esta investigación y los cuidados con los animales, junto con el estudiante, antes del inicio de la experimentación.
() Certifico que brindaré la atención necesaria en caso de enfermedad o emergencia con los animales.
Nombre:
Registro en el CRMV (o equivalente):
Firma:



Fecha de Aprobación:

Correo electrónico:

Teléfono:

**A SER COMPLETADO POR UN CIENTÍFICO CALIFICADO O UN SUPERVISOR
DESIGNADO POR EL CONSEJO DE REVISIÓN INSTITUCIONAL**

() Certifico que he revisado esta investigación y los cuidados con los animales, junto con el estudiante, antes del inicio de la experimentación y acepto la responsabilidad por el cuidado y manejo de los animales en este proyecto.

() Certifico que supervisaré directamente el experimento.

Nombre:

Firme:

Fecha de Aprobación:

Correo electrónico:

Teléfono: