**JUSTIFICACIÓN**

Esta ficha tiene permite registrar los proyectos de investigación o actividades docentes o de extensión que si bien no utilizan animales vivos sí hacen uso de tejidos, órganos, preparaciones histológicas, imágenes o cualquier otro material de investigación, previamente generados en proyectos, instituciones, empresas o servicios clínicos veterinarios que cuentan con su debida autorización ética y/o sanitaria. Este registro es revisado de manera expedita y conduce a la emisión de un acta de aprobación para el uso de las referidas muestras en la Pontificia Universidad Católica de Chile.

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

|  |  |
| --- | --- |
| **Indique código del protocolo:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto:** |  |
| **Indicar Fuente de Financiamiento(s) y número asignado: (Ej. Fondecyt Regular 11170303)** |  |
| **Indicar si esta investigación es: unidad de investigación / tesis de pregrado /doctorado /magister/ docencia/etc.:** |  |
| **Otras instituciones participantes (ejemplo: INACH, industria, otras universidades):** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE****INTEGRANTE** | **Nombre:** | **Rol:** PI, Investigador, Coinvestigador, Investigador Asociado, Postdoctorado, tesista doctorado, lab manager, técnico de laboratorio, etc.)y **Categoría Académica si corresponde** (Instructor, Profesor Asociado, etc.): | **Institución:** | **e-mail:** |
| **Académico Responsable UC** |  |  |  |  |
| **Investigador****Principal** |  |  |  |  |
| **Miembro del equipo** |  |  |  |  |
| *… Agregue más filas si requiere* |  |  |  |  |

**\*Toda investigación debe contar con un Académico Responsable UC**

|  |
| --- |
| **DATOS DE CONTACTO:** |
| **Nombre:** | **Teléfono:** |
| **Nombre:** | **Teléfono:** |

**SECCIÓN 2. PROPÓSITOS Y JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| **2.1. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA.** Señale la(s) relevancia(s) principal(es) del Proyecto.  |
| *Explique la justificación científica general del proyecto y del uso de muestras animales (máx. aprox., 300 palabras, borre esta frase al completar).* |

|  |
| --- |
| **2.2. FUNDAMENTACIÓN PARA EL CIUDADANO COMÚN**. Esta sección podrá ser de conocimiento público. |
| *Utilice un lenguaje no técnico, comprensible para el ciudadano común (máx. aprox., 300 palabras, borre esta frase al completar).* |

SECCIÓN 3. INFORMACIÓN DE LAS MUESTRAS A UTILIZAR

|  |
| --- |
| **3.1. CANTIDAD Y TIPO DE MUESTRAS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especie** | **Tipo de muestras (órganos, tejidos, muestras histológicas, etc.)** | **Cantidad (Indique el n° de muestras)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ***(agregue las filas que sean necesarias)*** |  |
| **Total** |  |

|  |
| --- |
| **3.2. ANIMALES DE LOS CUALES SE ORIGINARON LAS MUESTRAS (Especie, raza, cepa, y/o línea transgénica)** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.3. ORIGEN Y MANTENCIÓN DE LAS MUESTRAS:** |
| **a) Origen de la(s) muestra(s)**  | *(Institución, Servicio, Facultad, Departamento o ubicación en caso de recolección en terreno, empresas)…* |
| **b) Indique el lugar de mantención de la(s) muestras durante el desarrollo del protocolo** |  |
| **c) Describa los procedimientos de manejo y eliminación de las muestras** **y la(s) persona(s) responsable(s) (esta información puede derivar en que el CEC CAA solicite evaluación por parte del comité de bioseguridad de la Universidad)** |  |

|  |
| --- |
| **3.4. CÓDIGOS DE APROBACIÓN ÉTICA A LOS ANIMALES QUE ORIGINARON LA(S) MUESTRA(S):** |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE DEL PROYECTO** | **INSTITUCION QUE REALIZÓ LA APROBACIÓN ÉTICA** |
|  |  |  |

*Si la(s) muestra(s) no cuentan con aprobación ética llenar con No Aplica (N/A) y completar el siguiente cuadro.*

|  |
| --- |
| **3.5. SI LA(S) MUESTRA(S) NO POSEEN APROBACIÓN ÉTICA, JUSTIFICAR BREVEMENTE:** |
| **Justificación:** | *(muestras provenientes de empresas, plantas faenadoras, hospitales o clínicas veterinarias. En estos casos indicar el código de autorización sanitaria - SAG).* |