***PLANILLA PARA APROBACIÓN DE PROTOCOLOS PARA***

***EL USO DE ANIMALES DE LABORATORIOS***

*\*Este Comité sigue los lineamientos para el cuidado animal establecidos por: “Guide to the care and use of experimental animals” (Canadian Council on Animal Care, 1993) e “Institutional Animal Care and Use Committee Guidebook” (ARENA/OLAW IACUC Guidebook, National Institutes of Health, 2002).*

**PROTOCOLO Nº /20**

(Para uso del CICUAL)

**Departamento:**

**Título del proyecto:**

**A-DATOS DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE**

Nombre y Apellido:

Título:

Cargo Docente/CIC:

Laboratorio:

Correo electrónico:

Teléfono:

Contacto en caso de emergencia:

Categorización del CICUAL-FCQ: SI/NO (en caso negativo, incluir certificación de los requerimientos de la Categoría C para personas que trabajan con animales).

**Datos del investigador co-responsable**

Nombre y Apellido:

Título:

Cargo Docente/CIC:

Laboratorio:

Correo electrónico:

Teléfono:

Contacto en caso de emergencia:

**Datos del personal que realizará el protocolo**

Nombre y Apellido:

Título:

Tarea a realizar durante el protocolo (roles y responsabilidades)

Capacitación, entrenamiento y experiencia (certificados y/o registrados)

Teléfono:

Correo electrónico:

**TIPO DE PROTOCOLO** (marcar con una cruz)

Nuevo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renovación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B- CUIDADO Y MANEJO DE ANIMALES**

Especies/Cepas:

Edad/peso/tamaño:

Origen de los animales:

Certificación sanitaria? SI/NO (en caso afirmativo especifique cual):

Locación del Bioterio:

Número estimativo de animales a ser usado:

Total por año: Número de años:

Número total de animales:

**Alojamiento de los animales:**

Sala de alojamiento:

Condiciones de alojamiento:

Tipo de jaula/caja:

Individuos alojados por jaula/caja:

Tipo de dieta:

Tipo de agua de bebida:

Cama o lecho:

Ventilación:

Temperatura:

Humedad:

Iluminación:

Rutina de limpieza:

Aclaraciones:

**C-PROYECTO**

**1-** OBJETIVOS GENERALES. DESCRIPCION BREVE (Máx. 200 palabras)

**2-** JUSTIFICACIÓN DEL USO DE ANIMALES

**3-** DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE INVOLUCRAN ANIMALES. Justifique el uso del modelo animal frente a métodos alternativos de reemplazo, refinamiento y/o reducción del número de animales

**4-** REALIZARÁ CIRUGÍA? SI/NO (en caso afirmativo responder los siguientes ítems):

• -Describa la duración y método de anestesia/analgesia durante la cirugía

• -Posee sala de cirugía

• -Técnicas de asepsia

• -Monitoreo post cirugía

• -Uso de analgésicos/antibióticos

**5-** ¿UTILIZARÁ PROCEDIMIENTOS QUE PRODUZCAN SUFRIMIENTO/ESTRES EN LOS ANIMALES?, EN CASO AFIRMATIVO COMO MINIMIZARÁ LOS MISMOS.

**6-** DESCRIBA LOS MÉTODOS DE EUTANASIA Y LA DISPOSICIÓN DE LOS ANIMALES AL FINAL DEL ESTUDIO

**7-** ¿UTILIZARÁ MATERIALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS PARA LOS ANIMALES VECINOS?

**8-** EN CASO DE REALIZAR INFECCIONES, DESCRIBA EL AGENTE INFECCIOSO A UTILIZAR:

**9-** DESCRIBA LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE EMPLEARÁ REQUERIDAS PARA PODER UTILIZAR EL AGENTE INFECCIOSO MENCIONADO

**Certificación del investigador responsable**

*Por la presente declaro haber leído y completado el presente formulario, comprometiéndome a cumplir y hacer cumplir mi protocolo de investigación de acuerdo con los principios éticos adoptados por la por la FCQ, UNC. Asimismo, me comprometo a educar al personal a mi cargo y exigirles el respeto de estos principios y de los aspectos relacionados con el adecuado cuidado y uso de animales de laboratorio.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y aclaración del Investigador**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aval del Consejo Departamental**

**PARA EL USO DEL CICUAL-FCQ**

Aprobado para su realización:

Remitir para su corrección:

**Comentarios:**

**Firmas:**

**Fecha:**