****

**Formulario de Solicitud de Ampliación/ Modificación de Proyectos de Experimentación Animal**

**Comité de Ética de Experimentación Animal – Órgano Habilitado (CEEA/OH) del IDIS**

***No cubrir***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de expediente** |  |
| **Fecha de entrada al registro del IDIS** |  |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL SOLICITANTE** |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **NIF** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección electrónica** |  |
| **Grupo de Investigación** |  |
| **Dirección profesional** |  |
| **Centro al que pertenece** |  |

|  |
| --- |
| **2. INFORMACIÓN DEL PROYECTO INICIAL** |
| **Título del proyecto** |  |
| **Tipo de proyecto** | [ ]  **TIPO I** [ ]  **TIPO II**  [ ]  **TIPO III** |
| **Fechas iniciales de realización** | **Inicio** |  | **Fin** |  |
| **Centro donde se realiza** | [ ]  **Centro usuario del IDIS** [ ]  **CEBEGA** [ ]  **Otro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Código de autorización** |  |
| **¿Es la primera vez que solicita una modificación / ampliación?** | [ ] **SÍ** [ ] **NO (fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Breve resumen del proyecto inicial** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. MODIFICACIONES DEL PROYECTO** |
| **3.1 Ampliación de la duración del proyecto** |
| [ ] **NO** [ ] **SÍ Nuevas fechas** | **Inicio** |  | **Fin** |  |
| **Justificación de la ampliación de la duración del proyecto** |
|  |
| **3.2 Inclusión de nuevos investigadores participantes en el proyecto** |
| [ ] **NO** [ ] **SÍ** ***(Adjuntar los certificados del nivel de capacitación)*** |
| **Nombre y apellidos** | **Categoría** | **Nivel de capacitación (a, b, c, d, e ,f)** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.3 Modificación de los animales** |
| [ ] **NO** [ ] **SÍ**  | [ ] **Especie** | [ ] **Cepa** | [ ] **Edad** | [ ] **Sexo** | [ ] **Número** |
| **Modelo animal utilizado en el proyecto inicial** |
| Especie | Cepa/raza | Edad | Sexo | Nº estimado | Procedimiento nº |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Modelo animal utilizado en el proyecto modificado** |
| Especie | Cepa/raza | Edad | Sexo | Nº estimado | Procedimiento nº |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Justificación de la modificación de los animales** |
|  |
| **Procedencia de los animales** |
| [ ] **No se modifica**[ ] **Nueva*****(Nombre, nº REGA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **3.4 Modificación / adición de procedimientos nuevos** |
| [ ] **No** [ ] **SÍ, modificación de los procedimientos nº\_\_\_\_** [ ] **SÍ, adición de los procedimientos nº\_\_\_\_** |
| **Justificación de la**  **modificación / adición de procedimientos**  |
|  |
| **Descripción de los métodos de analgesia, sedación y/o anestesia que se utilizarán** |
| [ ] **No se modifican**[ ] **Nuevo protocolo*****(rellenar el cuadro inferior)*** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tratamiento** | **Nombre genérico** | **Dosis y vía de administración** | **Procedimientos** | **Duración del tratamiento** | **Frecuencia** | **Personal encargado** |
| **Analgesia** |  |  |  |  |  |  |
| **Sedación** |  |  |  |  |  |  |
| **Anestesia** |  |  |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| **Destino final de los animales** |
| [ ] **Reutilización. Procedimientos nº *\_\_\_***[ ] **Eutanasia. Procedimientos nº\_\_\_\_**[ ] **No se modifican los métodos de eutanasia ni de confirmación de la muerte**[ ] **Modificado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **¿Se modifica el tipo de proyecto?** |
| [ ] **No se modifica**[ ] **Sí, tipo I** [ ] **Sí, tipo II** [ ] **Sí, tipo III** |
| **¿Se modifican los puntos finales humanitarios?** |
| [ ] **No se modifican**[ ] **Sí*****(describirlos)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

|  |
| --- |
| ***Añadir tantos procedimientos como sean necesarios*** |
| **Procedimiento nº** |  |
| **Título** |  |
| **Objetivo** |  |
| **Grupos de estudio *(n/grupo)*** |  |
| **Breve descripción** |  |
| **Referencias  *(opcional)*** |  |
| **Severidad** **(anexo IX RD 53/2013)** | [ ]  **Leve** [ ]  **Moderado** [ ]  **Severo** [ ]  **Sin recuperación** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Procedimiento nº** |  |
| **Título** |  |
| **Objetivo** |  |
| **Grupos de estudio *(n/grupo)*** |  |
| **Breve descripción** |  |
| **Referencias  *(opcional)*** |  |
| **Severidad** **(anexo IX RD 53/2013)** | [ ]  **Leve** [ ]  **Moderado** [ ]  **Severo** [ ]  **Sin recuperación** |

|  |
| --- |
| **3.5 Observaciones que se deseen hacer constar** |
|  |

El investigador/a responsable, abajo firmante, declara que conoce y cumplirá la legislaión y otras normas reguladoras de la utilización de animales para la experimentación. Del mismo modo, velará para que los demás investigadores/as que participan en el proyecto de investigación cumplan los principios normativos y éticos aplicables al uso de animales en experimentación.

En ........................................, a ... de .................... de 202\_

Fdo: ………………………………………