****

**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: ………………………………………