**INFORME PARA LA EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES EN INVESTIGACIÓN, DOCENCIA Y SERVICIOS QUE INVOLUCREN LA UTILIZACIÓN DE ANIMALES**

Mediante este formulario se desea facilitar la revisión de los trabajos que involucren el uso de animales. Los datos aquí volcados serán elevados al Comité Institucional Para el Cuidado de Animales de Laboratorio (CICUAL), el que podrá efectuar sugerencias al investigador o docente.

**1. TÍTULO DEL PROYECTO /TESIS: (Tachar lo que no corresponde)**

**2. OBJETIVOS DEL PROYECTO** (Describir de forma resumida los objetivos que se persiguen)

**3. DATOS DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE**

**Apellido y Nombres:**

**Teléfono: Fax:**

**E-mail:**

**4. NOMBRE DE LA FACULTAD/INSTITUTO AL QUE PERTENECE EL INVESTIGADOR:**

**5- Tipo de proyecto (marque con una cruz)**

1. **Proyecto en vigencia**
2. **Prueba piloto**
3. **Docencia**
4. **Presentación a proyectos**

**5. ENTIDAD QUE FINANCIA EL PROYECTO:**

**7. DURACIÓN DEL PROYECTO** (el CICUAL otorgará su aval, cuando corresponda, por la duración total del proyecto de investigación)**: desde \_\_\_\_\_\_ hasta\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. TÍTULO DEL PROCEDIMIENTO O DE LOS PROCEDIMIENTOS:**

Se entiende por procedimiento toda utilización de un animal con fines científicos o de docencia que pueda causarle dolor, sufrimiento, angustia o daño prolongado, incluida toda actuación que pueda dar lugar al nacimiento de un animal en las condiciones anteriores. No se debe confundir un procedimiento con un proyecto de investigación. Un proyectopuede incluir varios procedimientos. Si su proyecto involucra más de un procedimiento, **enumérelos.**

9**.Describir el procedimiento o los procedimientos del punto 8**

**RESPONDER** (tache lo que NO corresponda)

a) ¿El animal será sometido a dolor y/o estrés significativo? SI - NO

b) ¿Se van a utilizar agentes químicos para aliviar el dolor? SI - NO

(En caso de responder SI, especificar droga, dosis y vía de administración)

c) Si no se va a aliviar el dolor, **justificar**

d) ¿Serán sometidos a **procedimientos** **quirúrgicos?** SI – NO

(En caso de responder SI, describir el procedimiento incluyendo régimen anestésico: droga; vía y dosis)

f) ¿Se utilizarán bloqueantes neuromusculares? SI- NO

(En caso de responder SI, indicar droga, vía y dosis)

g) ¿El animal será sacrificado al final de la cirugía? SI –NO

(En caso de que su respuesta sea NO, explique en detalle los cuidados postquirúrgicos que seguirá. Deberá incluir una hoja valoración)

**10. EUTANASIA**

**- Eutanasia programada:** (Indique método y/o producto, vía y dosis)

- **Criterios de punto final humanitario:**

En caso que durante el procedimiento y/o experimento se detecte dolor o estrés no deseados **explique qué criterio/s utilizará para fijar el punto final** y qué método eutanásico aplicará**:**

Para orientación del investigador, los criterios humanitarios de eutanasia pueden consultarse en: [www.oie.int/fileadmin/Home/esp/Health\_standards/tahc/2011/es\_chapitre\_1.7.8.htm](http://www.oie.int/fileadmin/Home/esp/Health_standards/tahc/2011/es_chapitre_1.7.8.htm)

y/o <https://secal.es/wp-content/uploads/2014/11/Punto-final.pdf.pdf>

**11. PERSONAS IMPLICADAS EN EL PROCEDIMIENTO** (Indicar la categoría y la capacitación y/o entrenamiento recibido en uso y manejo de animales de laboratorio)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellidos y nombre** | **Categoría (investigador, técnico, becario, estudiante, etc.)** | **CAPACITACIÓN:** nombre del curso y fecha de realización |
|  |  |  |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |

**12. DECLARACIÓN DE MÉTODOS ALTERNATIVOS**

Técnicas o estrategias experimentales que cumplen con el principio de las **tres R** (**R**educción del número de animales, **R**efinamiento de la técnica y **R**eemplazo de animales por otras técnicas)

(MARQUE CON UNA CRUZ) Indicar el motivo por el cual no se plantea aplicar métodos alternativos al procedimiento propuesto.

[ ]  El procedimiento propuesto es un método alternativo.

[ ]  No existe método alternativo al procedimiento.

[ ]  Existen métodos alternativos, pero no están validados.

[ ]  Otros motivos: (Especificar en detalle)

**Justificar con bibliografía la respuesta elegida. (la bibliografía debe ser breve y concisa pero específica al procedimiento o métodos experimentales).**

**13. IDENTIFICACIÓN DE LOS ANIMALES**

Especie:( Nomenclatura binomial según el código ICZN)

Cepa/s (nomenclatura oficial) si se trata de rata/ratón:

<http://www.informatics.jax.org/mgihome/nomen/strains.shtml>

Genotipo (si corresponde):

Sexo:

Edad/peso:

**14. JUSTIFICACIÓN DE LA ESPECIE ELEGIDA** (Indicar bibliografía).

**15. ORIGEN DE LOS ANIMALES** (Indicar con una cruz)

-Bioterios de la Facultad de Ciencias Médicas, UNCuyo (detallar cuál)

-Bioterios IMBECU (detallar cuál)

-Bioterios IHEM (detallar cuál)

-Compra fuera de las instituciones antes mencionadas (especificar proveedor)

-Otros (especificar)

**16. PRESENTAR EN FORMA BREVE Y CLARA EL DISEÑO EXPERIMENTAL PROPUESTO**

**17. Indicar el NÚMERO DE ANIMALES A UTILIZAR EN EL PROYECTO de acuerdo al diseño experimental propuesto.**

**Total de animales a utilizar en el proyecto:**

**17. IDENTIFIQUE LAS INSTALACIONES DESTINADAS A ALOJAR A LOS ANIMALES:**

**18. EL ANIMAL SERÁ SACRIFICADO AL FINAL DEL EXPERIMENTO** (Señale lo que corresponda)

SI / NO (En caso negativo, indicar destino del animal)

**19. RIESGOS PARA EL PERSONAL, PARA LA POBLACION ANIMAL DEL BIOTERIO O PARA EL AMBIENTE** (Señalar con una cruz lo que corresponda)

a) Riesgo potencial (Describir el riesgo):

-químico

 -biológico

-radiactivo

-cancerígeno

b) Medidas para disminuir y/o evitar el riesgo (describir)

**DECLARACIÓN DEL DIRECTOR DEL PROYECTO**

El investigador responsable declara:

 Que la información que se ha dado en este Protocolo es suficiente para dar una imagen exacta del uso y cuidado que se le dará a los animales

 Que se han estudiado las alternativas al uso de animales y procedimiento dolorosos o estresantes y que se tomarán las medidas necesarias para aliviar el dolor y/o estrés que se provoque en los animales.

 Que tiene los conocimientos que le competen sobre la legislación nacional vigente en el trato de animales (Ley 14346 de protección animal)

 Que es consciente que no puede iniciar el proyecto hasta que se cumplan los requisitos que la legislación vigente establece y el aval del CICUAL

Que el aval de este Protocolo es por el período que declare el investigador

Que si existe cualquier modificación relevante del procedimiento será necesario comunicarlo al comité. Se consideran modificaciones relevantes:

a. Aumento del número de animales

b. Utilización de nuevas especies animales.

c. Aumento del dolor o sufrimiento del animal

d. Cambios del lugar donde se realiza el procedimiento

Que el personal implicado en el procedimiento tiene los conocimientos necesarios o están bajo la supervisión directa de quien los tiene

Que entiende cuáles son las funciones del CICUAL y acepta recibir visitas de este comité

Lugar y Fecha:

Firma:

Aclaración: