

FORMATO 5A Animales Vertebrados

Requerido para todas las investigaciones que involucren animales realizadas en escuela / casa / campo. (Requiere aprobación previa del CRC antes de experimentar).

Nombre(s	s) del(los) Estudiante(s):				
Título del	l Proyecto:				
Para ser	completado por el Estudiant	e Investigador:			
1. Nombre común (o género, especie) y número de animales usados.					
	Nombre comun (o genero, es	pecie, y namero de a	dililiales usauos	•	
2.		, limpieza, tipo de cor	mida, frecuencia	ncluyendo el tamaño de caja/jaula de comida y agua, que tan seguid	
3.	¿Qué le pasará a los animale	s después de la exp	erimentación?		
4.	Adjunta una copia de la licencia del animal o fichas de aprobación, según corresponda.				
4.	. Adjunta una copia de la licencia dei aminaro norias de aprobación, segun corresponda.				
5.					
inesperada, debe ser investigada y documentada por una carta del Científico Calificado, Supervisor Desig Veterinario. Si aplica, adjunta la carta con esta ficha al someter tu papeleo al CRC antes de la competencia					
Para s	ser completado por el CRC				
Nivel de Supervisión Requerida para estudios de agricultura, comportamiento o nutricionales:					
 ☐ Supervisor Designado REQUERIDO. La persona que realice dicho trabajo debe firmar abajo. ☐ Veterinario y Supervisor Designado REQUERIDOS. Las personas que realicen dicho trabajo deben firmar abajo. 					
				realicen dicho trabajo deben lirrilar ab S. Las personas que realicen dicho tra	
	firmar abajo y tener el Formato 2			o. Las personas que realicem dieno tre	abajo deben
		estudio y lo denomina	como un estudio a	aceptable que puede ser realizado en	un sitito de
investig	gación no regulado.				
Firma	de Aprobación Previa del CR	C Local o de la Feri	a Afiliada:		
Nombre	e Impreso del Presidente del CRC		Firma	Fecha de Aprobación (ex	(previa a la perimentación)
	ser completado por un Veterir				
				los animales antes de comenzar a exp	perimentar.
	aprobado el uso y dosificación de d veeré cuidado médico y enfermería				
	vecte caladae medice y emermena	cri caso de alguna em	chiledad o chierg	cricia. (Ge paederi apiicar tariias).	
Nombre	e		Email/T	eléfono	
Firma		_	Fecha d	e Aprobación	
Doro o	or completed a new of Superior	icer Decimade e Ci		•	
	ser completado por el Supervi revisado con el estudiante esta invi			los animales antes de comenzar a exp	erimentar v
	la responsabilidad primaria del cui				ommornar y
☐ Sup	ervisaré directamente este experin	nento.			
N			F 1157		
Nombre	е		Email/T	eletono	
Firma		_	Fecha d	e Aprobación	