FORMULARIO DE EVALUACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE BIOSEGURIDAD

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |
| **Tipo de proyecto:** **(marque una opción)** | ☐ Proyecto de investigación externo (ANID, FONDEF, etc.)☐ Proyecto de investigación interno☐ Anteproyecto de tesis de postgrado |

|  |
| --- |
| 1. **Antecedentes del proyecto**
 |
| 1. **Título del proyecto o tesis:**
 |
| 1. **Fondo concursable, número de folio del proyecto (si aplica)**
 |
| 1. **Duración del proyecto/de la tesis:**
 |
| 1. **Investigador Responsable/Estudiante de postgrado responsable:**

(Nombre/Universidad/Departamento/Facultad/Programa de postgrado y datos de contacto): |
| 1. **Investigador Alterno, Co-investigador, Patrocinante y/o Profesor guía de tesis (si aplica):**

(Nombre/Universidad/Departamento/Facultad/Programa de postgrado y datos de contacto): |
| 1. **Dependencias UTEM donde se desarrollará la investigación**. Indicar sólo el/los laboratorio/s donde realizará el/los experimentos declarado/s en este formulario. No se deben declarar los laboratorios donde realice caracterización. Agregue cuantos necesite.

**Laboratorio 1**: **Laboratorio 2**:**Etc.** |
| 1. **Marque con una X cuales son los** **aspectos de bioseguridad que están incluidos en su investigación**
 |
| 1. Microorganismos patógenos y/o no patógenos
 |  |
| 1. Animales de experimentación
 |  |
| 1. Plantas de experimentación
 |  |
| 1. Moléculas de ADN recombinante
 |  |
| 1. Isótopos radiactivos
 |  |
| 1. Compuestos cancerígenos y/o genotóxicos con potencial teratogénico

(Revisar ficha en INGLÉS, sección 2.1 “*Hazards identification*” que se encuentra en la ficha de seguridad de cada reactivo) |  |
| 1. Manejo de agentes químicos
 |  |
| 1. Manipulación, recolección y disposición final de residuos químicos y/o biológicos
 |  |
| 1. Otros (especifique)
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Califique los siguientes aspectos de cada laboratorio declarado en el punto 6 y mencione cuál de estos aspectos es primordial mejorar en pro de la bioseguridad de estudiantes, investigadores y/o docentes.**

**Óptimo (O)**: Operativo/a y con mantenciones/revisiones al día (en caso que aplique) **Bueno (B):** Operativo/a sin mantenciones/revisiones al día (en caso que aplique)**Malo (M):** No operativo/a **No (N)**: No está instalado**No aplica (NA)**: En el caso de que no se requiera para el desarrollo de la investigación |
| **INFRAESTRUCTURA** | **Laboratorios** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. La red eléctrica es segura
 |  |  |  |  |
| 1. La red de gases y cilindros es segura
 |  |  |  |  |
| 1. Los sistemas de ventilación son adecuados
 |  |  |  |  |
| 1. La iluminación del laboratorio es la adecuada para el tipo de trabajo que se desempeña
 |  |  |  |  |
| 1. Las superficies del laboratorio (suelos, paredes, mesones) son fáciles de limpiar
 |  |  |  |  |
| 1. Las superficies de trabajo (mesones y otros) son resistentes e impermeables
 |  |  |  |  |
| **MANEJO DE REACTIVOS Y GESTION DE RESIDUOS** |
| 1. El almacenamiento de reactivos químicos es seguro
 |  |  |  |  |
| 1. Dispone de una metodología de gestión de residuos
 |  |  |  |  |
| **EQUIPAMIENTO** |
| 1. El laboratorio cuenta con campana de extracción de gases
 |  |  |  |  |
| 1. El laboratorio cuenta con campana de bioseguridad
 |  |  |  |  |
| 1. El laboratorio cuenta con campana de flujo laminar
 |  |  |  |  |
| 1. El laboratorio cuenta con autoclave
 |  |  |  |  |
| 1. El laboratorio cuenta con caldera a vapor
 |  |  |  |  |
| **SITUACIONES DE EMERGENCIA** |
| 1. La señalización es adecuada
 |  |  |  |  |
| 1. El laboratorio cuenta con (o tiene acceso a una) ducha de emergencia y lavaojos
 |  |  |  |  |
| 1. El edificio cuenta con un plan de emergencia y evacuación
 |  |  |  |  |
| **OTROS** |
| 1. Especifique
 |  |  |  |  |
| **Observaciones:**  |

|  |
| --- |
| 1. **Resumen del proyecto o tesis de postgrado, incluyendo objetivo general y objetivos específicos (máximo una página)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Metodología del proyecto o tesis de postgrado.** Breve resumen del procedimiento experimental a realizar (prácticas, técnicas y métodos) en instalaciones de UTEM. Debe incluir un esquema general o un diagrama de flujo del proyecto. Indique si hay algún compromiso de propiedad intelectual. **(máximo dos páginas)**
 |
|  |

| **IV. DECLARACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y OTROS REQUERIMIENTOS.** Complete la siguiente tabla a partir de lo indicado por usted en el punto I.7 “Antecedentes del Proyecto”, marcando las opciones que corresponden sólo a los aspectos de bioseguridad asociado a su proyecto o investigación. Los ítems que no son incluidos en su investigación deben ser declarados con la opción “No aplica” |
| --- |
| ítem | Referencia: Manual de Bioseguridad y Riesgos asociados (Fondecyt - CONICYT) | Descripción | Declaración |
| 1. | Microorganismos patógenos, líneas celulares, parásitos.  | 1.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de **microorganismos patógenos**. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 1.2 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de **microorganismos patógenos** y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 1.3 El investigador declara utilizar sólo equipamiento crítico con mantención preventiva al día para evitar la exposición a patógenos y/o muestras potencialmente contagiosas. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 1.4 Considera manipulación de muestras para las que se dispone información limitada (muestras de composición desconocida). | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| * 1. Considera manipulación de **bacterias.**

Detalle de bacterias: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| * 1. Considera manipulación de **cultivo celular.**

Detalle de cultivo celular: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| * 1. Considera manipulación de **hongos filamentosos y levaduriformes.**

Detalle de hongos filamentosos y levaduriformes: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| * 1. Considera manipulación de **parásitos.**

Detalle de parásitos: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| * 1. Considera manipulación de **otros microorganismos** no considerados en los puntos 1.5 al 1.8

Detalle de microorganismos: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| * 1. Considera manipulación de **plantas infectadas con microorganismos patógenos.**

Detalle los microorganismos: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| * 1. Considera manipulación de **virus, vectores virales y/o virus quiméricos**

Detalle los virus: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 1.10 Todo el material utilizado es desinfectado en el laboratorio, antes de ser enviado a Lavado-Esterilización. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 1.11 Nivel de riesgo de Bioseguridad de su proyecto de investigación | ☐ BS-1☐ BS-2☐ BS-3 y 4☐ Otros Patógenos☐ No aplica |
| 2. | Animales de experimentación. | 2.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de animales de experimentación. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.2 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de animales de experimentación y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| Animales modificados genéticamente. | 2.3 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de animales modificados genéticamente. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.4 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de animales modificados genéticamente y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.5 Considera manejo de mamíferos.Detalle de mamífero: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.6 Considera manejo de aves.Detalle de aves: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.7 Considera manejo de reptiles.Detalle de reptiles: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.8 Considera manejo de anfibios.Detalle de anfibios: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.9 Considera manejo de peces.Detalle de peces: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.10 Considera manejo de insectos.Detalle de insectos: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.11 Considera manejo de otros invertebrados.Detalle de invertebrados: | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 2.12 Considera medidas de bioseguridad para la eliminación de todos los desechos generados. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 3. | Plantas de experimentación. | 3.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de plantas de experimentación. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 3.2 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de plantas de experimentación y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 3.3 Cuenta con acceso de doble puerta. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 3.4 Cuenta con control de vectores (insectos, roedores). | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 3.5 Cuenta con autoclave para la esterilización de los desechos. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 3.6 Cuenta con autorización del SAG | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 4. | Moléculas de ADN recombinante. | 4.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de moléculas de ADN recombinante. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 4.2 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de moléculas de ADN recombinante y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 4.3 La investigación requiere autorización de alguna institución estatal antes de su iniciación. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 4.4 La investigación requiere sólo aprobación del comité de bioseguridad antes de su iniciación. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 4.5 La investigación requiere autorización del SAG antes de su iniciación. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 4.6 La investigación está exenta de control antes de su iniciación. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 5. | Isótopos radiactivos. | 5.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de isótopos radiactivos. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 5.2 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de isótopos radiactivos y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 5.3 Cumple con los requisitos del Decreto Supremo N°133/1984 del Ministerio de Salud. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 5.5 Cuenta con registros de dosimetría de los colaboradores expuestos o, en su defecto, el examen médico correspondiente. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 5.6 Se evita la exposición de mujeres en edad fértil a radiaciones. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 6. | Compuestos cancerígenos y/o genotóxicos con potencial teratogénico. (Revisar ficha en INGLÉS, sección 2.1 *“Hazards identification”* que se encuentra en la ficha de seguridad de cada reactivo) | 6.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de compuestos cancerígenos y/o genotóxicos con potencial teratogénico. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 6.2 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de compuestos cancerígenos y/o genotóxicos con potencial teratogénico y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 6.3 El material y desecho contaminado con el compuesto cancerígeno y/o genotoxico será correctamente eliminado de acuerdo a la normativa nacional vigente | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 6.4 El investigador está informado acerca de los riesgos de exposición de mujeres en edad fértil a manipular compuestos cancerígenos y/o genotóxicos con potencial teratogénico. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 6.5 El investigador adjunta las hojas de suridad de los compuestos cancerígenos y/o genotóxicos con potencial teratogénico que utilizará en su proyecto. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 7. | Manejo de agentes químicos | 7.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para el manejo de agentes químicos de riesgo. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 7.2 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para el manejo de agentes químicos de riesgo y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 7.3 El laboratorio mantiene un listado actualizado de las sustancias químicas en uso, con sus correspondientes Hojas de Datos de Seguridad (HDS) archivadas. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 7.4 El investigador adjunta las HDS de las sustancias químicas y/o kit de reactivos que utilizará en su proyecto. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 7.5 El laboratorio cuenta con un gabinete de seguridad química adecuado (clase A, B o C). | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8. | Manipulación, recolección y disposición final de residuos Químicos y/o Biológicos. | 8.1 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para la manipulación interna de los residuos químicos generados en el laboratorio. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8.2 El investigador declara conocer y cumplir las medidas necesarias para la manipulación interna de los residuos biológicos generados en el laboratorio. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8.3 El investigador declara ser responsable de dar a conocer a su equipo las medidas necesarias para la manipulación de residuos químicos y/o biológicos y supervisar su cumplimiento. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8.4 El investigador declara conocer el procedimiento operativo estándar (SOP) para la recolección y disposición final de los residuos químicos y/o biológicos generados en su proyecto. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8.5 El laboratorio cuenta con contenedores adecuados para los residuos sólidos. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8.6 El laboratorio cuenta con contenedores adecuados para los residuos líquidos. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8.7 El laboratorio cuenta con contenedores adecuados para eliminar el vidrio roto o material cortopunzante. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 8.8 El laboratorio cuenta con las etiquetas adecuadas para rotular sus contenedores (Tóxico, Corrosivos, Inflamables, etc). | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 9. | Factores físicos | 9.1 El proyecto considera exposición extrema a ruido. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 9.2 El proyecto considera exposición extrema a temperaturas. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 9.3 El proyecto considera exposición extrema a vibraciones. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 9.4 El proyecto considera exposición extrema a humedad. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 10. | Uso de Equipos de Protección Personal | 10.1 El investigador declara que hará obligatorio el uso de delantal, guantes y lentes de seguridad al realizar trabajo experimental. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 11. | Embalaje y Transporte de muestras | 11.1 El Investigador declara conocer y aplicar las normas para el embalaje y transporte de muestras. | ☐ Sí ☐ No☐ No aplica |
| 12. | Comités Regulatorios  | 12.1 El Investigador declara que su proyecto será presentado a otros comités regulatorios. Si su respuesta es afirmativa, indique el nombre de los otros comités. | ☐ Sí ☐ No |

|  |
| --- |
| 1. **Compuestos Químicos.** Para cada compuesto que se utilizará en el proyecto o tesis de postgrado adjunte la hoja de seguridad MSDS **en INGLÉS**. Para determinar cuáles reactivos químicos son **considerados peligrosos** ayúdese del Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados de CONICYT 2018 **(ítem “Sustancias químicas y residuos”).**
 |

\* **Complete para cada reactivo químico peligroso**

|  |  |
| --- | --- |
| Reactivo químico peligroso | *Ejemplo: Tetrahidrofurano (THF)* |
| CAS (copiar de la hoja de seguridad del reactivo, el punto 3.1 “Composición/información sobre los componentes”) | *Ejemplo: 109-99-9* |
| Tipo de reactivo  | *Ejemplo: líquido* |
| Identificación de peligrosidad(copiar de la hoja de seguridad del reactivo, el punto 2.1 “Clasificación de la sustancia o de la mezcla”) | *Ejemplo:** *Líquidos inflamables (Cat. 2), H225*
* *Toxicidad aguda, Oral (Cat. 4), H302*
* *Irritación ocular (Cat. 2), H319*
* *Carcinogenicidad (Cat. 2), H351*
* *Toxicidad específica en determinados órganos - exposición única (Cat. 3), Sistema nervioso central, H336*
* *Toxicidad específica en determinados órganos - exposición única (Categoría 3), Sistema respiratorio, H335*
 |
| Identificación de peligrosidad con pictogramas(copiar de la hoja de seguridad del reactivo)  |  |
| Condiciones de almacenamiento(copiar de la hoja de seguridad del reactivo, el punto 7.2 “Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades”) | *Ejemplo:** *Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado.*
* *Manténgase alejado del calor y de las fuentes de ignición.*
* *Comprobar la formación de peróxidos periódicamente y antes de la destilación*
 |
| Especificar cantidad estimada a utilizar por experimento en kg o L, según corresponda. | Cantidad semanal | *Ejemplo: 0,02 L* |
| Cantidad mensual | *Ejemplo: 0,08 L* |
| Cantidad anual (a) | *Ejemplo: 0,80 L (10 meses)* |
| Especificar la cantidad estimada a utilizar durante todo el proyecto (b) | *Cantidad anual (a) x N° años de proyecto**Ejemplo: 0,80 L x 4 años = 3,2 L* |
| Estimar la cantidad de residuos generados en todo el proyecto(kg o L). \*Cantidad obtenida en (b) + 20% de esa cantidad (como margen de error) | *Ejemplo: 3,2 L x 0,2 (20%) = 0,64 L**Total: 3,2 + 0,64 = 3,84 L* |
| Observaciones: informar (si aplica) si el reactivo no genera residuos o existe otra condición donde no es eliminado (transformación química y/o neutralización, otros) |  |

\*Repita esta tabla cuantas veces sea necesario.

|  |
| --- |
| 1. **Manejo de Sustancias controladas bajo la Ley 20.000, que sanciona el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias sicotrópicas (si aplica).** Indique cuales son las sustancias utilizadas, certificado de origen, forma en que se controlará la dosis, almacenamiento y forma en que se descartarán. (Adjuntar hoja de registro, las que serán controladas en el seguimiento)
 |
|  |

|  |
| --- |
| **VII. Mantención y destino de (micro)organismos al concluir la investigación (si aplica).** Indique lugar de almacenamiento y mantención durante la investigación. Al finalizar la investigación indique si serán eliminados, el tratamiento de los residuos, o si serán almacenados (especificar condiciones de almacenamiento en ese caso). |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Manejo de los Residuos Provenientes de la investigación.** Indique el tipo de **residuo peligroso** (corrosivo, inflamable, riesgo biológico, cancerígeno, etc.) que resulten de su trabajo y la forma como éstos serán descartados.
 |
|   |

\* Se recomienda mantener un registro de la cantidad y tipo de residuos especiales entregados a la sala de acopio institucional para su disposición final

|  |
| --- |
| 1. **Manejo de ADN recombinante (si aplica)**
 |
| Indique cuál de los siguientes métodos experimentales utilizará en su investigación (Marque con una X donde corresponda). |
| 1. Organismos y virus que lo contengan
 |  |
| 1. Experimentos de fusión celular y mutagénesis
 |  |
| 1. Introducción de genes en hospederos microbianos
 |  |
| 1. Introducción de genes en animales
 |  |
| 1. Introducción de genes en vegetales
 |  |
| 1. Introducción de genes en células de mamífero
 |  |
| Indique en cuál de las siguientes 4 clases de experimentos con ADN recombinante se encuentran los que Ud. realizará: (Marque con una X donde corresponda). Ayúdese con el Manual de Bioseguridad de CONICYT, 2018 (pág. 72 a 79). |
| 1. Experimentos que requieren autorización de alguna agencia estatal y su aprobación por el Comité Institucional de Bioseguridad (CIB) o instancia Institucional equivalente, de la institución donde se realiza la investigación, antes de su iniciación. (Pág .72 Manual de Bioseguridad CONICYT 2018)
 |  |
| 1. Experimentos que solo requieren de aprobación del CIB respectivo antes de su iniciación *(indique el sub-grupo).*
 |  |
| 1. Experimentos que requieren solo de una notificación al CIB antes de su iniciación.
 |  |
| 1. Experimentos exentos.
 |  |
| Indique la clasificación del agente etiológico (bacteriana y microorganismos de interés en fitopatología) con el cual trabajará: (Marque con una X donde corresponda). Ayúdese con el Manual de Bioseguridad de CONICYT, 2018. Pág. 31 |
| 1. Riesgo mínimo o nulo: Grupo de riesgo GR-I
 |  |
| 1. Riesgo intermedio: Grupo de riesgo GR-II
 |  |
| 1. Riesgo alto: Grupo de riesgo GR-III y GR-IV
 |  |
| Indique el método de eliminación y/o desecho de la(s) molécula(s) de ADN recombinante con la(s) que trabajará (esterilización, desinfección con cloro, congelamiento, otro). |
|  |

En la siguiente sección complete **UNA de las siguientes tablas**:

|  |
| --- |
| **Declaración de responsabilidad para proyectos** |
| Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de **investigador responsable** en UTEM del proyecto titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Declaro:1. Estar en conocimiento sobre la regulación vigente para la realización de trabajos de carácter científico, del contenido del Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados , Fondecyt-Conicyt (2018) y Manual de Bioseguridad UTEM
2. Disponer de una copia electrónica del Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados, Fondecyt-Conicyt (2018) y Manual de Bioseguridad UTEM para mi equipo de investigación
3. Comprometerme a seguir las indicaciones que se especifican en el Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados, Fondecyt-Conicyt (2018) y Manual de Bioseguridad UTEM
4. Comprometerme a supervisar que se cumplan las normas de bioseguridad durante el desarrollo del proyecto
 |

|  |
| --- |
| **Declaración de responsabilidad para tesis de postgrado** |
| Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de **estudiante de postgrado,**  en conjunto con el/la profesor/a guía/patrocinante de UTEM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del proyecto titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Declaro:1. Estar en conocimiento sobre la regulación vigente para la realización de trabajos de carácter científico, del contenido del Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados , Fondecyt-Conicyt (2018) y Manual de Bioseguridad UTEM
2. Disponer de una copia electrónica del Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados, Fondecyt-Conicyt (2018) y Manual de Bioseguridad UTEM para mi equipo de investigación
3. Comprometerme a seguir las indicaciones que se especifican en el Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados, Fondecyt-Conicyt (2018) y Manual de Bioseguridad UTEM
4. Comprometerme a supervisar que se cumplan las normas de bioseguridad durante el desarrollo del proyecto
 |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE: |  |
| FIRMA DEL/DE LA PROFESOR/A GUIA O PATROCINANTE (SI CORRESPONDE): |  |

**USO INTERNO DEL COMITÉ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de solicitud:** |  |
| **Fecha recepción solicitud:** |  |
| **Fecha emisión de informe técnico:** |  |