



# 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 del Líder del Proyecto: \_\_\_\_\_

Título del Proyecto: \_\_\_\_\_

## Para ser completado por el Estudiante Investigador:

1. Nombre común (o género, especie) y número de animales usados.

\_\_\_\_\_

2. Describe completamente el cuidado y vivienda que se le dará. Incluyendo el tamaño de caja/jaula, número de animales por jaula, ambiente, limpieza, tipo de comida, frecuencia de comida y agua, que tan seguido se observa el animal, etc. Agrega una página adicional si es necesario.

\_\_\_\_\_

3. ¿Qué le pasará a los animales después de la experimentación?

\_\_\_\_\_

4. Adjunta una copia de la licencia del animal o fichas de aprobación, según corresponda.

\_\_\_\_\_

5. Las Reglas Intel ISEF de Animales Vertebrados indican que cualquier muerte, enfermedad o pérdida de peso inesperada, debe ser investigada y documentada por una carta del Científico Calificado, Supervisor Designado o Veterinario. Si aplica, adjunta la carta con esta ficha al someter tu papeleo al CRC antes de la competencia.

## Para ser completado por el CRC local o de la Feria Afiliada ANTES de la experimentación.

### 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.  
 Veterinario, Supervisor Designado y Científico Calificado REQUERIDOS. Las personas que realicen dicho trabajo deben firmar abajo y tener el Formato 2 de Científico Calificado completado

El CRC ha revisado cuidadosamente este estudio y lo denomina como un estudio aceptable que puede ser realizado en un sitio de investigación no regulado.

### Firma de Aprobación Previa del CRC Local o de la Feria Afiliada:

\_\_\_\_\_

Nombre Impreso del CRC

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha de Aprobación (previa a la experimentación)

### Para ser completado por un Veterinario:

- He revisado con el estudiante esta investigación y el cuidado que se les dará a los animales antes de comenzar a experimentar.  
 He aprobado el uso y dosificación de drogas prescritas y/o suplementos nutricionales.  
 Proveeré cuidado médico y enfermería en caso de alguna enfermedad o emergencia.

\_\_\_\_\_

Nombre

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email/Teléfono

\_\_\_\_\_

Fecha de Aprobación

### Para ser completado por el Supervisor Designado o Científico Calificado en cuando aplique:

- He revisado con el estudiante esta investigación y el cuidado que se les dará a los animales antes de comenzar a experimentar y acepto la responsabilidad primaria del cuidado y manejo de los animales en este proyecto.  
 Supervisaré directamente este experimento.

\_\_\_\_\_

Nombre

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email/Teléfono

\_\_\_\_\_

Fecha de Aprobación