

Revisión de Asesor(a)
Requerido para TODOS los proyectos
FORMATO 1

Para ser completado por el(la) Asesor(a) Supervisor(a) en colaboración con estudiante(s) integrante(s) del proyecto:

Nombre del (de la) líder del proyecto:	Bryam Muñiz Galvan
Nombre del (de la) segundo(a) líder:	Gabriel Carrizales
Nombre del (de la) tercer(a) líder:	Carmen Guadalupe Hernández Fraire
Título del Proyecto:	Cinturón inteligente de asistencia y monitoreo para movilidad reducida

- ☒ 1. He revisado y estoy de acuerdo con la convocatoria de la Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024.
- ☒ 2. He revisado y corroboré que el formato de Revisión del Estudiante (1A) está completo y que el Plan de Investigación se realizó en apego al formato de la Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024.
- ☒ 3. He trabajado, discutido y acordado con el estudiante los posibles riesgos involucrados en el proyecto.
- ☐ 4. El proyecto involucra uno o más de lo siguiente y requiere aprobación previa del CNRC.
- | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Humanos | <input type="checkbox"/> Tejidos | <input type="checkbox"/> ADN | <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? |
| <input type="checkbox"/> Animales vertebrados | <input type="checkbox"/> Microorganismos | <input type="checkbox"/> Agentes biológicos potencialmente peligrosos | |
- ☒ 5. El proyecto cumple con las leyes y normatividades locales.
- ☒ 6. **Formatos que deben de ser completados por TODOS LOS PROYECTOS.**
- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Formato 1: Revisión del Asesor(a) Supervisor(a) | <input checked="" type="checkbox"/> Plan de Investigación |
| <input checked="" type="checkbox"/> Formato 1A: Revisión del Estudiante | <input checked="" type="checkbox"/> Formato 1B: Declaratoria de Ética |
| <input checked="" type="checkbox"/> Formato 7: Proyecto en Continuidad (cuando aplique) | |
7. Formatos adicionales si el proyecto incluye el uso de uno o más de los siguientes (marcar los que apliquen):
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Humanos |
| <input type="checkbox"/> Formato 4: Personas participantes. |
| <input type="checkbox"/> Formato PI: Muestra(s) de Formatos de Consentimiento de Persona Informado (cuando aplique). |
| <input type="checkbox"/> Animales Vertebrados (requiere aprobación previa; revisar la sección de Términos de referencia). |
| <input type="checkbox"/> Formato 5A: Animales Vertebrados – para proyectos realizados en escuela/campo/casa (requiere aprobación previa del CRC). |
| <input type="checkbox"/> Formato 5B: Animales Vertebrados – para proyectos realizados en un Instituto de Investigación Regulada (o con protocolos para estudios de animales). |
| <input type="checkbox"/> Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos (requiere aprobación previa del CRC). |
| <input type="checkbox"/> Formato 6A: Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos. |
| <input type="checkbox"/> Formato 6B: Tejidos Humanos y Animales Vertebrados – debe ser completado al formato 6A cuando el proyecto involucre tejidos frescos o congelados, cultivo de células primarias, sangre, productos sanguíneos o fluidos corporales. |
| <input type="checkbox"/> Químicos, Actividades y Dispositivos Peligro. |
| <input type="checkbox"/> Formato 3: Evaluación de Riesgo. |



Nota: Los siguientes están exentos de revisión previa, pero requieren una evaluación de riesgo: proyectos que involucren protistas, archae y microorganismos similares, para proyectos que usen estiércol como composta, producción de combustible u otros experimentos no cultivables, para proyectos que usen kits coliformes de prueba de agua de cambio de color, combustibles microbianos celulares y para proyectos que involucren descomponer organismos vertebrados.

Nombre asesor: Osbaldo Aragon Banderas

Correo electrónico: Ing.osbaldoaragon@gmail.com

Celular: 6181783793

Fecha revisión: 24/Octubre/2024

Firma: