

Para ser completado por el Comité Científico de Revisión (CCR):

☐ **Sólo estudio observacional.** Veterinario y Supervisor no son requeridos.

☐ Estudio agropecuario, conductual o nutricional.

☐ Se requiere Supervisor. Por favor, consigan una persona capacitada que firme abajo.

☐ Se requieren Veterinario y Supervisor. Por favor, consigan las personas capacitadas para firmar abajo.

☐ Se requieren Veterinario, Supervisor y Científico Calificado. Además de las dos personas que firmen abajo, presenten lleno el formato 2

El CCR ha revisado cuidadosamente este estudio y lo encuentra apropiado para realizarse en una institución de investigación no registrada u oficial. Firma Pre-Aprobatoria del CCR:

Nombre impreso del Presidente del CCR

Firma

Fecha **(ABRIL-MAYO)**

A completar por el Veterinario:

- ☐ Certifico que he revisado esta investigación con el estudiante previo al inicio de la experimentación.
- ☐ Certifico que proveeré cuidado y atención médica veterinaria en caso de enfermedad o emergencia.

Nombre impreso

Correo-e/Teléfono

Firma

Fecha

A completar por el Supervisor :

- ☐ Certifico que he revisado esta investigación con el estudiante previo al inicio de la experimentación y acepto la responsabilidad principal para el cuidado de calidad y el manejo de los animales.
- ☐ Adicionalmente, certifico que supervisaré directamente el (los) experimento (s)

Nombre impreso

Correo-e/Teléfono

Firma

Fecha