



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

**PROYECTOS DE INVESTIGACION
RELACIONADOS CON ANIMALES
UPCH**

Este listado se incluye con la finalidad de que el Investigador verifique que todos los documentos se encuentran en el Expediente. De esta manera evitará el retraso de la aprobación de su proyecto. Por favor, verifique cada uno de los siguientes puntos antes de enviar su aplicación. De lo contrario la revisión de su proyecto se verá retrasada.

Adjuntar la documentación según el siguiente orden (marcar con una x):

1	Carta dirigida al Director Universitario de Asuntos Regulatorios en Investigación	X
2	Declaración del Investigador Principal	X
3	Declaración del Jefe de la Unidad Operativa	X
4	Declaración del Vicedecano/Director de la Unidad de Gestión o del Jefe de la Unidad de Investigación de la Unidad de Gestión	X
5	Declaraciones: Financiera y de Conflictos de Interés UPCH	X
6	Curriculum vitae en caso el investigador o asesor no hayan enviado previamente su CV	X
7	Protocolo de Investigación Completo (versión electrónica) incluyendo la definición adecuada de las abreviaturas y/o palabras técnicas	X

En caso usted considere que exista conflicto de interés con algún investigador, por favor proceda a llenar el recuadro a continuación, de lo contrario puede dejarlo en blanco.

Investigadores que NO podrían ser revisores del proyecto	Declaración de conflicto de interés



Lima, __ de _____ del _____

Dra.
Cinthia Hurtado Esquén
Directora
Dirección Universitaria de Asuntos Regulatorios de la Investigación
UPCH

Estimada Dra. Hurtado:

La presente tiene por objeto hacerle llegar el proyecto completo titulado:

--

El que se desarrollará en forma conjunta con¹:

Eliminar en caso sea necesario

Adjunto a esta versión del proyecto, los CVs de los Investigadores que participarán en el mismo, así como los documentos requeridos por la Dirección bajo su responsabilidad.

Agradeciendo la atención que le brinde a la presente, me despido.

Cordialmente,

NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES PRINCIPALES		DNI	FECHA Y HORA DE CONFIRMACIÓN

¹ Indicar las Instituciones o Laboratorios dentro o fuera de la UPCH que participan en el proyecto

Declaración del Investigador Principal

Yo, como investigador principal, acepto la responsabilidad de conducir este estudio de acuerdo a los principios establecidos en los estatutos y en las normas vigentes de la universidad, en las leyes, regulaciones, y códigos nacionales e internacionales aplicables.

Certifico que todos los investigadores y el personal involucrado en este estudio, se encuentran calificados y poseen la experiencia suficiente para desempeñar adecuadamente su labor en el proyecto.

**DECLARACIÓN DE LOS INVESTIGADORES PARA ESTUDIOS
RELACIONADOS CON ANIMALES**

Como investigador (es) a cargo de este estudio, me/nos comprometo(emos) a:

- Iniciar este estudio **únicamente** luego de haber obtenido la aprobación del Comité Institucional de Ética para el uso de Animales (CIEA).
- Conducir los procedimientos con animales de acuerdo a lo estipulado en el protocolo aprobado por el CIEA y al consentimiento informado para dueños (en los casos que lo tenga), así como a lo acordado con el patrocinador del estudio y a cualquier otra regulación aplicable o condiciones impuestas por el CIEA o alguna otra entidad pertinente.
- Iniciar este estudio únicamente luego de haber conseguido los fondos necesarios para llevarlo a cabo de acuerdo a una buena práctica de investigación.
- Proveer al CIEA de la información adicional que éste solicite durante el proceso de aprobación y/o monitoreo del estudio.
- Proveer al CIEA de informes semestrales sobre el progreso del estudio.
- Proveer al CIEA de un informe final y de una copia de cualquier material publicado al final del estudio.
- Almacenar adecuadamente la información recolectada y mantener una total confidencialidad respecto a la información de los participantes.
- Notificar inmediatamente al CIEA de cualquier cambio en el protocolo (enmienda), y en el Consentimiento Informado (en los casos que tenga) o efectos adversos serios; y
- Aceptar cualquier supervisión requerida por el CIEA.

NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES		DNI	E-MAIL	FECHA Y HORA DE CONFIRMACIÓN

En caso algún miembro del equipo de investigadores no se encuentre en SIDISI, ingrese manualmente sus datos y complete la firma en la sección "Fecha y hora de confirmación", en caso tenga firma electrónica, puede hacer uso de ella.
Puede agregar más filas en caso sea necesario.

**Declaración del Jefe de la Unidad Operativa²
en la que se llevará a cabo el estudio**

Certifico que mi área operativa ha tomado conocimiento de este proyecto según nuestros procedimientos internos, y nos comprometemos a canalizarlo y apoyar las gestiones que fueran necesarias dentro de las normas vigentes, dentro de la ley y de las normas nacionales e internacionales para la realización de proyectos de investigación.

Certifico además, que el investigador principal y sus colaboradores tienen la competencia necesaria para su realización

(Podrá incluirse tantas áreas operativas como fuera necesario, un formulario por cada una)

Nombre del Jefe del Área Operativa:	
Área Operativa:	
Firma y sello:	Fecha:

² Jefe del Departamento Académico o Jefe del Laboratorio(s) o Jefe de Unidad de Investigación de la unidad de gestión para proyectos en UPCH. Para unidades operativas externas a UPCH, debe ser la persona con la responsabilidad de dar autorizaciones.

Declaración de la Unidad de Gestión:

Certifico que mi Unidad de Gestión ha revisado y aprobado este proyecto según nuestros procedimientos internos, y nos comprometemos a apoyar y supervisar su realización dentro de las normas vigentes, dentro de la ley y de las normas nacionales e internacionales para la realización de proyectos de investigación.

Certifico además, que el investigador principal y sus colaboradores tienen la competencia necesaria para el desarrollo del proyecto y asumen la responsabilidad por los actos y consecuencias de la ejecución del proyecto en mi unidad de gestión.

UNIDAD DE GESTIÓN:

--

FECHA Y HORA DE APROBACIÓN:

--

Indique si el proyecto de investigación está registrado en la secretaría académica de alguna facultad para generar un grado académico:

¿El proyecto de investigación generará algún grado académico o título profesional? (Ej. tesis, trabajo de investigación)	
--	--

Si su respuesta es NO y en algún momento cambia esta condición deberá informarlo a la DUARI.

Declaración financiera y de conflictos de intereses

1. Potenciales Conflictos de Interés:

Para cada uno de los investigadores del estudio, indique si existe algún interés económico o financiero en el estudio o en sus resultados

NOMBRE DEL INVESTIGADOR		CONFLICTO DE INTERÉS	
		SI	NO
1			
2			

Si la respuesta fue afirmativa, por favor indique el número correspondiente al investigador y describa los detalles al respecto.

2. Cobertura de los Fondos:

Tipo de cobertura:

Financiado por alguna institución ☐

Autofinanciado ☐

3. Fuente de Financiamiento:

Detalle la forma en la que su estudio será financiado

Fuente	Monto S/.	Monto \$	% Over Head	Estado del Financiamiento			
				Disponible		En Proceso de Aplicación	
				SI	NO	SI	NO

¿Los fondos disponibles actualmente, cubren la totalidad de los costos presupuestados?

Si ☐

No ☐

Si su respuesta fue negativa usted NO podrá ejecutar el proyecto hasta asegurar la cobertura total del presupuesto del proyecto de investigación.

En caso fuera necesario, explique cómo conseguirá los fondos para cubrir la diferencia o indique el nombre de las instituciones financieras a las que aplicará.

Fuente	Cantidad en soles o dólares	% de Over Head	FECHA DE PRESENTACIÓN

4. Su proyecto de investigación es parte o es extensión de uno Global

SI ☐ NO ☐

5. Si su respuesta es afirmativa indique el nombre y/o código SIDISI y centro de costo

Cód. SIDISI		Centro de Costo	
-------------	--	-----------------	--

6. Presupuesto del Estudio: Adjunte a esta aplicación un presupuesto detallado del estudio.



APLICACIÓN BÁSICA PROYECTOS RELACIONADOS CON ANIMALES

Antes de responder las preguntas de esta aplicación, le agradeceríamos se sirva leer la Guía para la Presentación de Proyectos de Investigación.

1. Categoría de Revisión:

Revisión Parcial ☐	Revisión Completa ☐	Exonerado ☐
---	--	------------------------------------

Persona a Contactar:	
Nombre y Título/Grado:	
Institución:	
Área Operativa o Unidad de contacto:	
Dirección	
Teléfono:	
e-mail:	

2. Persona a la cual se deberá enviar la correspondencia

3. Animales a utilizar:

Si no existen modelos alternativos, justifique el uso de animales en su estudio

Complete la información acerca de los animales a utilizar:			
Especie:	Nombre científico		Nombre común:
Género:	Hembra ☐	Macho ☐	Edad:
Número a utilizar:			
Justifique el número de animales a utilizar:			
¿Utilizará alguna especie animal protegida o en vías de extinción?			Sí ☐ No ☐
Si utilizará animales protegidos debe adjuntar una copia de la autorización del SERNANP/SERFOR para obtener la aprobación del CIEA; Indique si tiene autorización del SERNANP/SERFOR			Sí ☐ No ☐



4. Procedimientos:

Describa brevemente los procedimientos a los que serán expuestos los animales durante su estudio.

Si algún procedimiento implica generar dolor, estrés o lesiones en los animales, explique las medidas que se emplearán para aliviarlos.
<u>Captura de animales</u> (frecuencia de monitoreo y tipo de trampas, manejo de animales capturados.)
<u>Sedación de animales</u> (medicamentos y dosis a usar, cuidados y procedimientos del animal durante la sedación, personal especializado para el manejo del animal.)
<u>Obtención de material biológico</u> (método a utilizar, muestra a tomar, manejo de la muestra.)
<u>Seguridad</u> (Indique procedimientos de seguridad para los animales y personal de investigación en caso de enfermedad.) - <u>Bioseguridad</u> (procedimientos para evitar impactos negativos en el ambiente, en casos de trabajos de campo)
<u>Manejo de desechos</u> (indicar si las muestras están contaminadas con tóxicos o microorganismos, o no.)
¿Los animales usados en su estudio serán sometidos a EUTANASIA? Sí ☐ No ☐ Si su respuesta es afirmativa, indique el número de animales, explique y justifique el método a utilizar.

--

5. Alojamiento de los Animales:

Describa el lugar donde se alojarán los animales, indicando el control de variables ambientales tales como luz, temperatura, humedad, etc.

Lugar de adquisición de animales. Bioterio a utilizar
Lugar de alojamiento. Indicar condiciones ambientales (luz, temperatura, humedad)
Alimentación

6. Informe al Público

¿Será la información de este estudio, accesible públicamente al final del mismo?
Sí ☐ No ☐
Si su respuesta es afirmativa, por favor detalle la forma cómo será publicada. Si su respuesta es negativa, explique los motivos. Señale si existe alguna restricción.

7. Otros Puntos de Relevancia Ética:

Detalle cualquier punto de relevancia ética que no haya sido discutido previamente.

8. Confidencialidad de la Información Obtenida:

Describa las medidas que serán tomadas para proteger la confidencialidad de la información.

9. Relevancia de los resultados obtenidos:

--

10. Propiedad Intelectual

¿Considera que el proyecto podría contener algún componente que pudiera ser protegido bajo algún tipo de propiedad intelectual*? Sí ☐ No ☐ No sé + ☐

*La propiedad intelectual (PI) se relaciona con las creaciones de la mente: invenciones, obras literarias y artísticas, así como símbolos, nombres e imágenes como algún signo distintivo o marca.

El desarrollo de nuevos procesos, protocolos, dispositivos, aparatos tecnológicos, software, nuevas variedades vegetales, son sólo algunos ejemplos de activos intelectuales que se pueden generar en un proyecto de investigación.

+Sugerimos consultar con la oficina de Transferencia Tecnológica y de Propiedad Intelectual de la UPCH: duie.opi@oficinas-upch.pe

11. Transferencia de Muestras y/o Datos

¿El presente proyecto consigna la transferencia de muestras y/o datos entre instituciones? (Ej.: de UPCH a otra universidad nacional o extranjera, o viceversa) Sí ☐ No ☐

En caso de que su respuesta sea afirmativa debe consultar con la Oficina de Transferencia Tecnológica y Vinculación Empresarial de la UPCH: duie.ott@oficinas-upch.pe

12. Evaluación por la Oficina de Bioseguridad

¿El presente proyecto manipulará o procesará muestras con algún agente biológico? (Ej.: prion, virus, bacterias, hongos, parásitos, etc.) Sí ☐ No ☐

En caso de que su respuesta sea afirmativa especificar cuál(es) es(son) el(los) agente(s) biológico(s) implicado(s):

¿A qué grupo de riesgo (RG) pertenece el agente biológico de RG más alto?

RG1 ☐ RG2 ☐ RG3 ☐

En el siguiente enlace puede consultar el RG del agente biológico

<https://health.canada.ca/en/epathogen>

Enumerar todos los laboratorios en donde se llevará a cabo algún procedimiento del estudio con el/los agente(s) biológico(s)

Si tiene consultas sobre temas de bioseguridad puede consultar con la Oficina de Bioseguridad: duari.bioseguridad@oficinas-upch.pe

NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES PRINCIPALES		DNI	FECHA Y HORA DE CONFIRMACIÓN