

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DE SOLICITUD AL CICUAL PARA ACTIVIDADES DOCENTES** | | | | |
| **DATOS GENERALES DEL MANUAL DE PRÁCTICAS DOCENTES CON ANIMALES** | | | | **CÓDIGO DE APROBACIÓN CICUAL** |
| **Instituto y Área Académica al que pertenece:** | | | | **Fecha de solicitud:** |
| **Programa Educativo:** | | **Asignatura:** | | **Enlace para acceder a Manual de prácticas:** |
| **Nombre**  **del Coordinador(a) del PE:** | **Correo electrónico:** | | **Teléfono:** | **Conozco y acepto los términos y condiciones del CICUAL**  (Firma) |

**Nota: repetir la información para cada práctica del Manual**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA** | | | | | | |
| **Nombre de la práctica:** | | | | | | |
| **Objetivo general y objetivos específicos:** | | | **Tipo de procedimiento** | | | |
| **Invasivo** | | | **No invasivo** |
|  | | |  |
| **No. De práctica** | **No. de sesión** | **Duración** | **Tipo de Práctica** | | |  |
| **Demostrativa** | **Individual** | **Equipo** | **No. de equipos** |
|  |  |  |  |  |  | **Observaciones (Especificar si va ligada a alguna otra práctica anterior o posterior)** |
| **Animal** | | **Cadáver** | | **Tejidos o fluidos** | |
| **Especie** | **Cantidad** | **Especie** | **Cantidad** | **Tipo** | **Cantidad** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del animal y su manejo** | | | | | |
| **Línea o raza:** | **Peso:** | **Sexo:** | **Edad:** | **Procedencia:** | **Destino final:** |
| **Observaciones:** | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción del cadáver y su manejo** | | |
| **Línea o raza:** | **Procedencia:** | **Destino final:** |
| **Observaciones:** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del tejido o fluido y su manejo** | | | | | |
| **Línea o raza:** | **Peso:** | **Sexo:** | **Edad:** | **Procedencia:** | **Destino final:** |
| **Observaciones:** | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS GENERALES EN EL USO Y CUIDADO DE LOS ANIMALES** | | | |
|  | **SI** | **NO** | **Descripción** (Mencionar frecuencia, procedimiento, quién realiza y supervisa) |
| Evaluación clínica |  |  |  |
| Suministro de Agua |  |  |  |
| Suministro de Alimento |  |  |  |
| Tipo de alojamiento |  |  |  |
| Procedimientos de limpieza y desinfección del alojamiento |  |  |  |
| Monitoreo de Temperatura y humedad del alojamiento |  |  |  |
| Horario de atención a los animales |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCEDIMIENTOS** | | | | |
|  | **SI** | **NO** | **Frecuencia** | **Observaciones**  (Tipo, concentración, tiempo, disposición de residuo) |
| Inoculación de agentes biológicos |  |  |  |  |
| Administración de medicamentos |  |  |  |  |
| Administración de sustancias peligrosas para la salud y el medio ambiente |  |  |  |  |
| Analgesia |  |  |  |  |
| Tranquilización |  |  |  |  |
| Anestesia |  |  |  |  |
| Eutanasia |  |  |  |  |
| Obtención de muestras |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ASPECTOS BIOÉTICOS** |
| ¿Aplica el criterio de las 3R´s? (Reducción de la cantidad de animales, Reemplazo en el uso de animales y Refinamiento de las técnicas durante el manejo de los animales). Describa de qué manera. |
| Criterios para el Punto Final (Aspectos clínicos que deban ser considerados que indiquen dolor o sufrimiento en el animal que pudieran aparecer durante la práctica docente). |

**\*\*\*LLENADO SOLO POR EL CICUAL\*\*\***

**Folio de revisión CICUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Revisión de Manual de prácticas docentes**

(Verifique y marque en la columna de la derecha el cumplimiento, en el formato de evaluación, cada uno de los puntos, para cada práctica; repetir el formato de evaluación para cada práctica)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la práctica:** | | | | |
| **Criterios** | **SI** | **NO** | **Recomendaciones** |
| Datos generales |  |  |  |
| Descripción de la práctica |  |  |  |
| Descripción del animal, cadáver, tejido o fluido |  |  |  |
| Aspectos generales en el uso y cuidado de los animales |  |  |  |
| Procedimientos |  |  |  |
| Aspectos bioéticos |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Aprobado** | | **Sugerencias** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del  Evaluador | Nombre y firma  Presidente del CICUAL | Nombre y firma  Director del Bioterio |