|  |
| --- |
| **SOLICITANTE**  |
| Nombre y Apellidos:      | NIF:      |
| Relación:      | Grupo de Investigación:      |
| Servicio:       | Centro:       |
| Teléfono:       | e-mail:      |
| Responsable del proyecto:         |

|  |
| --- |
| **MATERIAL** |
| Denominación del material:       | Proveedor:      |
| Nivel de contención requerido para su manipulación:      |
| Proyecto de investigación en el que se va a usar:       |
| ¿El procedimiento ha sido evaluado previamente por el CBS? Indique nº de referencia.      |

|  |
| --- |
| **LABORATORIO DONDE SE VA A MANIPULAR** |
| Servicio:       | Laboratorio:      |
| Equipos de contención disponibles:       |
| ¿Las instalaciones en las que se va a manipular el agente han sido evaluadas a través de la Servicio de Salud Laboral del HGUGM?   [ ]  SI , indique fecha:                               [ ]   NO                  |

|  |
| --- |
| ¿La adquisición de este material ha sido considerada con anterioridad por el Comité de Bioseguridad?  [ ]  SI , indique el nº de registro del expediente:               Fecha emisión informe:                             [ ]   NO   |

(\*)Para OMG, en caso de ser necesaria la Notificación al Ministerio de Transición Ecológica y Reto Demográfico (MITECO), deberá adjuntarse copia de la misma.

 En\_     , a        de       de

|  |
| --- |
|  |

  Firma del responsable: