**"Solicitud de Evaluación TFG/TFM Experimental" correspondiente a la Subcomisión de Bioseguridad y Seguridad Ambiental**

 Referencia

|  |
| --- |
| Título del Trabajo de Investigación:  |

# Datos del Tutor/Director

 Nombre y Apellidos:

 Departamento/Facultad:

 Teléfono:       Correo electrónico:

 Firma

 Madrid, a       de       de 201

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Trabajo:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Fin de Grado |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fin de Máster |  |

|  |
| --- |
|  |

Si ya asignado, **Apellidos y nombre del alumno**:  |

¿Se encuadra el presente estudio dentro de un Proyecto de Investigación que haya recibido el Informe favorable del Comité Ético?

* Si la respuesta es afirmativa, por favor, indique la nº de Referencia de dicho informe:
* Si la respuesta es negativa, por favor, continúe rellenando el presente documento.

Si en el trabajo propuesto tiene prevista la utilización de Agentes Biológicos, deberá aportar el nº de Registro del Documento de Conformidad con el informe favorable del SPRL (Servicio de Prevención de Riesgos Laborales) de la USP-CEU sobre el Procedimiento Operativo para la “Valoración de la implantación de la prevención de riesgos laborales en proyectos y ensayos en actividades investigadoras y docentes con trabajadores expuestos a riesgo biológico” (PO-VPE). Nº de Registro del PO-VPE:

# Breve memoria descriptiva del trabajo:

# Tipo de muestra:

**1.- Agente biológico y/u organismo genéticamente modificado (GMO):** en todo caso, deberá adjuntar la/s ficha/s de seguridad correspondiente/s.

1. Nombre del agente, efectos sobre la salud y catalogación según peligrosidad:
2. Medidas de protección disponibles y nivel de bioseguridad requerido:
3. Medidas de eliminación disponibles:

**2.- Sustancia química:** en todo caso, deberá adjuntar la/s ficha/s de seguridad correspondiente/s.

1. Nombre de la sustancia:
2. Categoría de peligro (respóndase el que proceda):
	* Según propiedades fisicoquímicas:
	* Toxicología:
	* Efectos sobre la salud:
	* Efectos sobre el medio ambiente:
3. Medidas de protección y de eliminación disponibles:

**2.- Radiación ionizante:** en todo caso, deberá adjuntar la/s ficha/s descriptiva de la radiación correspondiente/s y el permiso del responsable de la Instalación Radiactiva para realizar el procedimiento propuesto.

1. Nombre del radioisótopo o radiación:
2. Categoría de peligro (respóndase el que proceda):
	* Encapsulado o no encapsulado:
	* Alta o baja actividad:
3. Medidas de protección y de eliminación disponibles: