

## FORMULARIO DE REVISIÓN (1)

### TERMO DE REVISIONES Y AUTORIZACIONES DE SEGURIDAD Y ÉTICA

ID: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio del proyecto: \_\_\_\_\_ Fecha de finalización planificada: \_\_\_\_\_  
Título del Proyecto: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_ Número de miembros: 1( ) 2( ) 3( ):

#### DECLARACIÓN DE REVISIÓN DEL ALUMNO

Declaro (amos) que estoy (s) consciente (s) de los posibles riesgos de la investigación propuesta en el Plan de Investigación y tomaremos las medidas de seguridad indicadas. Soy (somos) consciente de que no se tolerarán fraudes científicos, plagio, falsificación de datos o firma, y que pueden descalificar el proyecto Mostratec en **cualquier momento**.

Alumno (a) 1: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Alumno (a) 2: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Alumno (a) 3: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

E-mail del alumno coordinador de la investigación: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

#### TERMO DE REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE LOS RESPONSABLES LEGALES POR MENOR DE EDAD

Declaro que he leído el Plan de Investigación elaborado por mi hijo, conozco los posibles riesgos, la ejecución de la investigación, así como las medidas de seguridad y éticas a adoptar. Autorizo a mi hijo a ejecutarlo.

Responsable alumno (a) 1: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Responsable alumno (a) 2: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Responsable alumno (a) 3: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

#### TERMO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ASESOR

**Declaro que leí** el Plan de Investigación presentado por los estudiantes **y revisé los aspectos de seguridad y ética** involucrados en los procedimientos de investigación y experimentación. La metodología describe adecuadamente los materiales, métodos, posibles riesgos y medidas de protección a adoptar con la siguiente opinión:

( ) el estudiante (s) tiene la capacitación adecuada en el manejo de los materiales, equipos y procedimientos propuestos;

( ) el estudiante (s) NO cuenta con la formación adecuada y / o titulación legal para realizar por sí solo alguno de los trámites propuestos, siendo necesario, en estos pasos, el seguimiento directo del siguiente SUPERVISOR DESIGNADO: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

#### **Marque los elementos que se aplican a su investigación:**

( ) Seres Humanos ( ) Animales vertebrados ( ) Agentes biológicos potencialmente peligrosos

( ) Sustancias químicas, actividades o equipos peligrosos ( ) Sustancias controladas por la ley

ASESOR: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_