**Revisión de Asesor(a)**

**Requerido para TODOS los proyectos**

**FORMATO 1**

Para ser completado por el(la) Asesor(a) Supervisor(a) en colaboración con estudiante(s) integrante(s) del proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del (de la) líder del proyecto:** |  |
| **Nombre del (de la) segundo(a) líder:** |  |
| **Nombre del (de la) tercer(a) líder:** |  |
| **Título del Proyecto:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. He revisado y estoy de acuerdo con la convocatoria de la Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024. | | | | | | | | | |
|  | 1. He revisado y corroboró que el formato de Revisión del Estudiante (1A) está completo y que el Plan de Investigación se realizó en apego al formato de la Feria Mexicana de Ciencias e Ingenierías 2024. | | | | | | | | | |
|  |
|  | 1. He trabajado, discutido y acordado con el estudiante los posibles riesgos involucrados en el proyecto. | | | | | | | | | |
|  | 1. El proyecto involucra uno o más de lo siguiente y requiere aprobación previa del CNRC. | | | | | | | | | |
|  |  | Humanos |  | Tejidos |  | | ADN | |  | Otro ¿Cuál? |
|  |  | Animales vertebrados |  | Microorganismos |  | | Agentes biológicos potencialmente peligrosos | | | |
|  | 1. El proyecto cumple con las leyes y normatividades locales. | | | | | | | | | |
|  | 1. **Formatos que deben de ser completados por TODOS LOS PROYECTOS.** | | | | | | | | | |
|  |  | Formato 1: Revisión del Asesor(a) Supervisor(a) | | | |  | | Plan de Investigación | | |
|  |  | Formato 1A: Revisión del Estudiante | | | |  | | Formato 1B: Declaratoria de Ética | | |
|  |  | Formato 7: Proyecto en Continuidad (cuando aplique) | | | | | | | | |
|  | 1. Formatos adicionales si el proyecto incluye el uso de uno o más de los siguientes (marcar los que apliquen): | | | | | | | | | |
|  |  | **Humanos** | | | | | | | | |
|  |  | Formato 4: Personas participantes. | | | | | | | | |
|  |  | Formato PI: Muestra(s) de Formatos de Consentimiento de Persona Informado (cuando aplique). | | | | | | | | |
|  |  | **Animales Vertebrados** (requiere aprobación previa; revisar la sección de Términos de referencia). | | | | | | | | |
|  |  | Formato 5A: Animales Vertebrados – para proyectos realizados en escuela/campo/casa (requiere aprobación previa del CRC). | | | | | | | | |
|  |  | Formato 5B: Animales Vertebrados – para proyectos realizados en un Instituto de Investigación Regulada (o con protocolos para estudios de animales). | | | | | | | | |
|  |  | **Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos** (requiere aprobación previa del CRC). | | | | | | | | |
|  |  | Formato 6A: Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos. | | | | | | | | |
|  |  | Formato 6B: Tejidos Humanos y Animales Vertebrados – debe ser completado al formato 6A cuando el proyecto involucre tejidos frescos o congelados, cultivo de células primarias, sangre, productos sanguíneos o fluidos corporales. | | | | | | | | |
|  |  | **Químicos, Actividades y Dispositivos Peligro.** | | | | | | | | |
|  |  | Formato 3: Evaluación de Riesgo. | | | | | | | | |

Nota: Los siguientes están exentos de revisión previa, pero requieren una evaluación de riesgo: proyectos que involucren protistas, archae y microorganismos similares, para proyectos que usen estiércol como composta, producción de combustible u otros experimentos no cultivables, para proyectos que usen kits coliformes de prueba de agua de cambio de color, combustibles microbianos celulares y para proyectos que involucren descomponer organismos vertebrados.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre asesor:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Celular:** |  |
| **Fecha revisión:** |  |
| **Firma:** |  |