



FORMATO 3  
**Evaluación de Riesgo**  
Debe ser completado antes de experimentar.

Nombre(s) del(los) estudiante(s):

Título del Proyecto:

**Para ser completado por el Estudiante Investigador en colaboración con el Supervisor Designado/Científico Calificado:** (Todas las preguntas deben ser contestadas, páginas adicionales pueden ir adjuntas)

1. Enliste todos los químicos, actividades y dispositivos peligrosos que se utilizarán; identifique los microorganismos exentos de aprobación previa (Vea las Reglas de Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos):

2. Identifique y evalúe los riesgos involucrados en este proyecto:

3. Describa las precauciones y procedimientos de seguridad que se llevarán a cabo para reducir el riesgo:

4. Describa los procedimientos de eliminación de desechos que se usarán (cuando aplique) :

5. Enliste las fuentes de información de seguridad :

**Para ser completado y firmado por el Supervisor Designado (o Científico Calificado, cuando aplique):**

Estoy de acuerdo con la evaluación de riesgo y las precauciones y procedimientos de seguridad descritas arriba. Certifico que he revisado el Plan de Investigación y proveeré supervisión directa.

Nombre del Supervisor Designado

Firma

Fecha de Revisión (dd/mm/aaaa)

Puesto e Institución

Información de contacto Teléfono o email

Experiencia/Entrenamiento relacionado con el área de investigación del estudiante