Text

Description automatically generated

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CIUDAD JUÁREZ

COMITÉ DE ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN

CEI-02 Formato de autorización para investigación en recursos naturales

NOTA: Al llenar el formato favor de utilizar las siglas N/A para denotar No aplica, en caso de ser necesario para no dejar espacios en blanco

|  |
| --- |
| **1. Título del Protocolo** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Datos de identificación de la persona responsable de la investigación** | |
| Nombre de la persona responsable del proyecto |  |
| Título | Cédula Profesional Núm. |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de oficina | Teléfono celular |
| Campus y/o Instituto al que pertenece |  |
| Departamento al que pertenece |  |
| Programa educativo al que pertenece |  |
| LGAC de su Cuerpo Académico (si aplica) |  |
| LGAC del o la investigadora |  |
| Nombre del suplente responsable del proyecto (si aplica) |  |
| Título | Cédula Profesional Núm. |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de oficina | Teléfono celular |
| Campus y/o Instituto al que pertenece |  |
| Departamento al que pertenece |  |
| Programa educativo al que pertenece |  |
| LGAC de su Cuerpo Académico (si aplica) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Tesista** | |
| Nombre completo |  |
| Matrícula |  |
| Departamento |  |
| Programa académico |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de inicio | Fecha de término |
|  |  |
| dd-mm-aa | dd-mm-aa |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Propósito de la Investigación** | |
| Tesis o Proyecto de Titulación |  | |
| Tesis de Especialidad |  | |
| Tesis de Maestría |  | |
| Tesis de Doctorado |  | |
| Proyecto de investigación |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Lugar de Investigación** | |
| Institución, Dependencia, Organización y/o Comunidad |  |
| Nombre de contacto |  |
| Dirección(es) |  |
| Teléfono(s) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Colaboraciones** | |
| Institución |  |
| Dependencia |  |
| Organización |  |

|  |
| --- |
| **6.1 Describa brevemente, en qué consiste la colaboración con la institución, dependencia y/u organización**: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. Anote las funciones de quienes integran el equipo de investigación** | | | |
| NOMBRE | Actividades en el desarrollo de la investigación | Institución, Dependencia Organización | Medio(s) de contacto (correo electrónico y/o teléfono) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Fuente de Financiamiento** | |
| Fondos propios |  |
| Fondos convocatorias internas |  |
| Fondos convocatorias externas (Conacyt, Prodep, etc.) |  |
| Fondos Privados |  |
| Convenios (mencionar) |  |
| Otros |  |

**9.Generalidades de la investigación**

9.1Realice una descripción breve del tema de estudio (incluir justificación y objetivo general).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Especifique el área de estudio o región geográfica, en caso de ANP (Áreas naturales protegidas), UMA (Unidad de manejo ambiental) o CIVS (Centro de Investigación de la Vida Silvestre), adjuntar la autorización de las dependencias oficiales y/o propietarios correspondientes.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Indicar la categoría del espécimen con base en la NOM-059-SEMARNAT-2010:

Anfibios\_\_\_ Aves\_\_\_ Hongos\_\_\_ Invertebrados\_\_\_

Mamíferos\_\_\_ Peces\_\_\_ Plantas\_\_\_ Reptiles\_\_\_

Otros (especificar) \_\_\_

* 1. Especificar nombre común y científico, cantidad a recolectar y características particulares (en caso de animales sexo y edad, en el caso de plantas estadío).

|  |
| --- |
|  |

1. **Procedimientos a realizar:**
   1. De la siguiente lista, marque los procedimientos a realizar:

Observación (fotografías, video, etc.) \_\_\_

Monitoreo de hábitat (aire, suelo, agua) \_\_\_

Colecta de heces \_\_\_

Colecta de organismos muertos \_\_\_

Colecta de partes o muestras \_\_\_

Colocación de trampas para monitoreo con liberación \_\_\_

Colecta de ejemplares completos (sin trampas) \_\_\_

Colocación de trampas para atrapar y trasladar a laboratorio \_\_\_

Procedimientos quirúrgicos *in situ* \_\_\_

Sacrificio de especímenes para su traslado al laboratorio \_\_\_

Otros (especificar en el recuadro) \_\_\_

|  |
| --- |
|  |

* 1. Describir brevemente los procedimientos experimentales:

|  |
| --- |
|  |

* 1. En caso de administrar fármacos, completar la siguiente tabla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Agente a utilizar** | **Dosis** | **Vía de administración** | **Frecuencia de administración** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10.4 Indique si la especie pertenece a alguna de las siguientes categorías de riesgo, de acuerdo con lo establecido en la NOM-059-SEMARNAT-2010 (Anexo 1)

Categoría E \_\_\_\_\_\_\_ Entregar permiso de colecta

Categoría P \_\_\_\_\_\_\_ Entregar permiso de colecta

Categoría A \_\_\_\_\_\_\_ Entregar permiso de colecta

Categoría Pr \_\_\_\_\_\_\_ Entregar permiso de colecta

Nota: Si la especie no se encuentra en las listas de esta Norma, pero pertenece a las listas rojas de la IUCN (International Union for Conservation of Nature), favor de especificar la categoría de riesgo. https://www.iucn.org/resources/conservation-tools/iucn-red-list-threatened-species

**11. Capacitación del personal**

* 1. ¿El personal a su cargo está capacitado para el manejo recursos naturales?

SI \_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_

* 1. Si su respuesta es afirmativa, favor de brindar el nombre completo del personal y la información que acredite su capacitación.

|  |
| --- |
|  |

**12. Bioseguridad**

* 1. Describir medidas y equipo de protección para el personal que utilizará material, equipo o muestras peligrosas o infecto-contagiosos, así como las medidas para proteger a la comunidad y al ambiente.

|  |
| --- |
|  |

1. **Compromiso del investigador principal**

|  |
| --- |
| He completado este protocolo que implica investigación en recursos naturales, me comprometo a capacitar al personal a mi cargo, y exigirles el cumplimiento de la normatividad correspondiente  <https://www.cmic.org.mx/comisiones/Sectoriales/medioambiente/Varios/Leyes_y_Normas_SEMARNAT/NOM/nom.htm#:~:text=Norma%20Oficial%20Mexicana%20NOM%2D126,biol%C3%B3gicos%20en%20el%20territorio%20nacional>. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13.1 Nombre del (la) Investigador(a) Principal** | **Firma** | **Fecha** |
|  |  |  |

**ANEXO 1**

**NOM-059-SEMARNAT-2010**

**Categorías de riesgo**

Probablemente extinta en el medio silvestre (E) Aquella especie nativa de México cuyos ejemplares en vida libre dentro del Territorio Nacional han desaparecido, hasta donde la documentación y los estudios realizados lo prueban, y de la cual se conoce la existencia de ejemplares vivos, en confinamiento o fuera del Territorio Mexicano.

En peligro de extinción (P) Aquellas cuyas áreas de distribución o tamaño de sus poblaciones en el Territorio Nacional han disminuido drásticamente poniendo en riesgo su viabilidad biológica en todo su hábitat natural, debido a factores tales como la destrucción o modificación drástica del hábitat, aprovechamiento no sustentable, enfermedades o depredación, entre otros.

Amenazadas (A) Aquellas que podrían llegar a encontrarse en peligro de desaparecer a corto o mediano plazo, si siguen operando los factores que inciden negativamente en su viabilidad, al ocasionar el deterioro o modificación de su hábitat o disminuir directamente el tamaño de sus poblaciones.

Sujetas a protección especial (Pr) Aquellas que podrían llegar a encontrarse amenazadas por factores que inciden negativamente en su viabilidad, por lo que se determina la necesidad de propiciar su recuperación y conservación o la recuperación y conservación de poblaciones de especies asociadas.