**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 Sonora 2024
2. He revisado y corroboro 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 Sonora 2024
3. He trabajado, discutido y acordado con el estudiante los posibles riesgos involucrados en el proyecto
4. El proyecto involucra uno o más de lo siguiente, y requiere aprobación previa del CNRC

Humanos   
 Agentes Biológicos Potencialmente Peligrosos   
 ADN  
 Animales vertebrados   
 Microorganismos   
 Tejidos   
 Otro ¿Cuál?

1. El proyecto cumple con las leyes y normatividades locales
2. **Formatos que deben de ser completados por TODOS LOS PROYECTOS**

Formato 1: Revisión de 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 todos 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 (requiera aprobación previa del CNRC)  
    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 CNRC)  
    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 del asesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono (10 digitos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de revisión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_