D./Dña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como investigador/a Principal del proyecto titulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” solicita al Órgano Encargado del Bienestar Animal y Comité Evaluador Técnico (OEBA-CET) del Hospital Universitario Cruces/BioCruces:

[ ]  La **evaluación del proyecto de investigación** con animales de experimentación, para lo cual adjunta el formulario “Solicitud-Memoria de evaluación de proyecto” y toda aquella documentación que considere oportuna con el fin de justificar la necesidad del mismo. Se solicita la evaluación del Proyecto por parte del:

[ ]  OEBA

[ ]  CET (Órgano Habilitado)\*

\*El solicitante podrá elegir libremente el Órgano Habilitado para la evaluación del proyecto, de entre el listado de Órganos Habilitados disponible en el sitio web del Ministerio de Economía y Competitividad.

[ ]  La **evaluación de una modificación a un proyecto de investigación** con animales de experimentación previamente aprobado por el OEBA, para lo cual adjunta el formulario “Solicitud de modificación de un proyecto de investigación con animales de experimentación” y toda aquella documentación que considere oportuna con el fin de justificar la necesidad de la misma.

[ ]  La **emisión de un Certificado para Convocatorias** de financiación para proyectos de investigación para lo cual adjunta el formulario “Solicitud de Certificado para Convocatorias de financiación para proyectos de investigación”.

[ ]  Otro (especificar):

En Cruces, a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Fdo.