**NOTIFICACIÓN DE USO DELIBERADO DE AGENTES BIOLÓGICOS EN INSTALACIONES DE LA UMU PREVIAMENTE AUTORIZADAS 1**

Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo (BOE n.º 124, de 24 de mayo)

**1 RESPONSABLE ACADÉMICO/CIENTÍFICO DE LA ACTIVIDAD**

NOMBRE Y APELLIDOS:

CARGO:

NÚMERO TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**2 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN DONDE SE VA A REALIZAR USO DELIBERADO DE AGENTES BIOLÓGICOS DE NIVEL DE RIESGO 2**

CENTRO/FACULTAD:

DIRECCIÓN (incluir un enlace de Google maps):

CÓDIGO PATRIMONIAL:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO:

CARGO QUE OCUPA EN LA UMU:

NÚMERO TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

**3 TIPO DE ACTIVIDAD**

Establecimientos sanitarios y veterinarios distintos de los laboratorios de diagnóstico (Artículo 14, RD 664/1997).

Laboratorios que implican la manipulación de agentes biológicos de los grupos 2, 3 ó 4 con fines de investigación, desarrollo, enseñanza o diagnóstico (Artículo 15, RD 664/1997).

**3.1 FINALIDAD DE LA ACTIVIDAD**

Laboratorio de diagnóstico microbiológico.

Docencia (grado, máster y doctorado)

Investigación.

Otras. Especificar: ....................................................................................................................

1 En caso de que en la instalación donde se quiera realizar la manipulación deliberada de agentes biológicos no disponga de autorización para uso de agentes biológicos, la instalación deberá ser evaluada por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la UMU. Para ello el personal investigador, en su figura de investigador principal o el responsable académico de la actividad docente, debe rellenar el formulario para la evaluación de riesgos disponible en la web del Comité de Bioseguridad en Experimentación y enviarlo por correo electrónico a comision.etica.investigacion@um.es.

**3.2 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

**4 LISTADO DE AGENTES BIOLÓGICOS CON LOS QUE SE VA A TRABAJAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agente Biológico1** | **Grupo2**  (1, 2, 3 ó 4) | **Virus, Bacteria, Parásitos, Hongos, Priones** | | | | |
| **Tipo3** | **Género** | **Especie** | **Cepa** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1 En caso de tratarse de agentes biológicos modificados genéticamente no se presentará este formulario sino que se seguirán las indicaciones de la “Guía para el registro de Instalaciones y Actividades con OMGs”.

2 Anexo II del RD. 664/97 y actualización Orden TES/1180/2020

3 Virus, bacteria, parásito, hongo o prión.

**Observaciones:**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 del Real Decreto 664/1997, de 12 de mayo, sobre la protección de los trabajadores contra los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos durante el trabajo (BOE n.º 124, de 24 de mayo).

En Murcia a ……………………. de ………………………….. de 202….

LA PERSONA REPRESENTANTE/RESPONSABLE DE LA SOLICITUD

Esta solicitud deberá remitirse a [comision.etica.investigacion@um.es](mailto:comision.etica.investigacion@um.es)

Para cualquier duda contacte con Pilar Muñoz Ruiz (corexper.animal.bio@um.es)